（任意様式）

委　任　状

私は〇〇〇〇〇学校　校長　〇〇　〇〇　を代理人と定め、野田市から受ける看護師等修学資金貸付金の受領及び返納に関する権限を委任致します。

平成　　年　　月　　日

住所

氏名　　㊞