

就学援助辞退届

令和 年 月 日

松茂町教育委員会 殿

保護者 住所

氏名 印

先に決定を受けました就学援助費について、下記理由により辞退を申し出いたしたく届出いたします。

1. 児童生徒氏名

学校名	学年	児童生徒氏名

2. 辞退理由