

(様式第6号)

就學援助費準要保護辭退屆

平成 年 月 日

小国町教育委員会 様
(各小・中学校長経由)

(保護者) 住所 小国町大字

氏名 _____ (印)

このたび、下記の理由により、辞退したいので届け出いたします。

記

1 児童生徒氏名

学 年	児童・生徒氏名

2 辞退理由

[illegible]