

様式第 1 1 号 (第 1 0 条関係)

就学援助辞退届

年 月 日

川島町教育委員会 様

住 所

保護者氏名 ㊟

下記の理由により、 年 月 日から就学援助費の受給を辞退
します。

記

1 辞退理由

.....
.....
.....
.....

2 辞退対象児童生徒

児童生徒氏名	学 年	学 校 名