

就学援助費 辞退届

(学校教育課 経由)
福島市教育委員会教育長 様

学校名	学年	児童生徒氏名
学校	年	
	年	
	年	

_____年度就学援助費の受給について、下記のとおり辞退します。

記

1 辞退理由 _____ のため

2 上記理由が発生した日 _____年____月____日

_____年____月____日

住 所 _____ 福島市 _____

保護者氏名 _____ (印)