

就学援助辞退届

年 月 日

福島市教育委員会教育長

住 所

届出者（受給者）氏 名

電話番号

私の世帯の児童生徒に係る就学援助の申請、もしくは認定を受けていますが、下記理由により辞退します。

記

1 対象児童生徒

学校名	学年	児童生徒氏名
学校	年	
	年	
	年	

2 辞退の理由 ※ア～ウのいずれかに○印を付けてください。ウの場合は、理由を記入してください。

ア 生活状況が好転したため

イ 申請に必要な書類を提出できないため

ウ その他

.....

.....

.....

.....

.....

3 辞退年月日

年 月 日

学校名・担当者印	摘要欄	受理印
学校 印		