様式第6号(第11条関係)

年　　月　　日

　身延町教育委員会

　　教育長　　　　　　　　様

　　　　　　　保護者

住所　身延町

氏名　　　　　　　　　　　㊞

児童生徒

氏名

学校名

学年

就学援助辞退届

　以上の理由により、　　年　　月　　日付け第　　号で決定を受けた就学援助費について、辞退いたします。