

就学援助費受給辞退届

年 月 日

（宛先）吉川市長

保護者氏名

印

下記児童生徒に関する就学援助費の受給について、下記の理由により辞退します。

記

1 該当児童生徒

児童生徒名	在 schools 名	学年・組
	学校	年 組
	学校	年 組
	学校	年 組

2 辞退理由（当てはまるものに○をつけてください。）

1	市外に転出するため。
2	婚姻、収入の変化等により、支給対象要件を満たさなくなったため。
3	その他（ ）

3 備考（その他特記事項等）