就学援助・奨励費認定辞退届

令和　　年　　月　　日

三原市教育委員会　様

住　所　三原市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

このことについて，次のとおり　　年　　月　　日から認定を辞退します。

記

1　児童生徒氏名

学校名	学年	児童生徒氏名

2　辞退理由

……

……

……

……

……