

年度 大阪市児童生徒就学援助費辞退届

大阪市教育委員会 あて

就学援助費の受給を辞退します。

年 月 日

<p>学 校 名</p>	<p>大阪府立 中 学 校 第 学年 組</p>
<p>生 徒 名</p>	<p>フリガナ</p>
<p>住 所</p>	<p>区 電話番号 (-)</p>
<p>申請者名 (保護者)</p>	<p>フリガナ</p>
<p>辞退理由</p>	

(注) 認定期間の終わる日が確認できる添付書類が必要です。