

特別支援教育就学奨励費辞退届

大阪市教育委員会 あて

特別支援教育就学奨励費の受給を辞退します。

年 月 日

学 校 名	大阪市立 小・中学校 義務教育学校
学 年	第 学年
児 童 生 徒 名	フリガナ
住 所	大阪市 区
	電話番号 (- -)
申 請 者 名 (保 護 者)	フリガナ
辞 退 理 由	