

年 月 日

(提出先)
西成区長

(学校名) 大阪市立 学校
(校長名)

こども生活・まなびサポート事業にかかる
区低学年サポーターの辞退報告について

別紙のとおり、こども生活・まなびサポート事業にかかる区低学年サポーターを
辞退する旨の届がありましたので、次のとおり報告します。

記

学校名			
フリガナ		性別	生年月日
氏 名		男 女	昭和 平成 年 月 日
郵便番号	〒	電話番号	
住 所 (居住地)	※支払調書の作成及び事務連絡の為、区役所から連絡させていただく場合がありますのでご記入ください		
郵便番号	〒		
住民登録上 の 住所			
辞 退 日	年 月 日		

添付書類 ☐ 区低学年サポーター辞退届(第5号様式)