

就学奨励費辞退届

令和3年度における「特別支援学校への就学奨励に関する法律」等に基づく就学奨励費の受領につきましては、その全部を辞退したいのでお届けします。

年 月 日

茅ヶ崎市教育委員会

教 育 長 様

学校名

学年 第 学年

児童・生徒氏名

保護者 住所

氏名

印