

(様式 1 4)

(宛先)

旭川市教育委員会

令和 年 月 日

保護者（認定を受けていた申請者）

住 所

氏 名

電話番号（日中連絡先）（ ）

—

### 就 学 援 助 辞 退 届

次の理由により、令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日から就学援助を辞退いたします。

（↑婚姻日等、辞退理由が生じた日を記入してください。）

#### 1 児童生徒氏名等

学 校 名	学 年	児童生徒氏名

#### 2 辞退の理由 … 該当するものに○を付けてください。

- ① 婚姻したため
- ② 収入のある世帯員が増えたため
- ③ その他（下に理由を記入してください。）

#### 3 辞退後の振込先

辞退前の支給分が残っている場合、後から振込があります。

認定申請の時とは異なる口座への入金を希望しますか。

希望しない · 希望する

（希望する場合は、下欄に新しい振込先を記入してください。氏が変更になり、名義変更があった場合も同様です。）

金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合							本店(所)	出張所 支店(所)
口座種別	口座番号							口座名義（カタカナで記入）	
普通									

↑申請者の口座に限ります。