

(様式第3号)

半田市子どもの学習・生活支援事業 利用辞退届

申請日 年 月 日

半田市長 様

保護者氏名

下記のとおり、半田市子どもの学習・生活支援事業の利用を辞退します。

記

ふりがな 生徒氏名	
学校・学年	中学校 年生
教室	半田教室 ・ 青山教室 ・ 亀崎教室
利用辞退希望日	年 月 日
辞退理由	