

様式第 8 号（第 1 2 条関係）

石垣市子どもの学習・生活支援事業利用辞退届

私は、下記の理由により石垣市子どもの学習・生活支援事業の利用について
辞退します。また、本届出により石垣市子どもの学習・生活支援事業の支援が
終了することについて了承します。

石垣市長 様

年 月 日

保護者氏名 _____ 印

住 所 _____

利用者氏名 _____

生 年 月 日 _____

辞退する理由