様式第1号（第6条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　　　　　　　　　　　様

宇美町教育委員会

教育長　　　　　　　㊞

就　学　援　助　給　付　通　知　書

以下のとおり給付を行います。学校から指定があった方については、学校口座に入金します。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校 |  |
| 児童・生徒名 |  |
| 保護者名 |  |
| 支払対象期間 |  |
| 支払年月日 |  |
| 金融機関 |  |
| 口座情報 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支　払　合　計 | | 円 | |

当通知に対して不服のある場合は、60日以内に異議申立てを行うことができます。

ご不明な点等ございましたら、右記連絡先　　　　　（連絡先）

までご連絡ください。 宇美町教育委員会　学校教育課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：934-2245