様式第5号（第12条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　　　　　　　　　　　様

宇美町教育委員会

教育長　　　　　　㊞

就学援助給付停止通知書

次のとおり、就学援助費の給付を停止することを通知いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校 |  |
| 児童・生徒名 |  |
| 保護者名 |  |
| 停止日 |  |
| 停止理由 |  |

この決定に不服のあるときは、この通知を受け取った日の翌日から起算して60日以内に理由を提示して意見を述べることができます。