様式第6号（第12条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　　　　　　　　　　　様

宇美町教育委員会

教育長　　　　　　㊞

就学援助認定取消通知書

次のとおり、就学援助の認定を取り消したことを通知いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校 |  |
| 児童・生徒名 |  |
| 保護者名 |  |
| 取消年月日 |  |
| 取消理由 |  |

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。