

様式第 4 号（第 5 条第 4 項関係）

江差町子どもの未来応援事業（学習支援）資格喪失届出書

年 月 日

江差町長 様

申請者 住所 江差町字
氏名 _____

現在、助成の決定を受けている江差町子どもの未来応援事業（学習支援）に係る助成について、下記のとおり届け出ます。

1 助成児童生徒の氏名

2 資格喪失年月日 年 月 日

3 資格喪失の理由

様式第5号（第6条第1項関係）

江差町子どもの未来応援事業（学習支援）支払請求書

江差町長 様

年 月 日

学習塾等 住 所 江差町字

事業者名 _____ (印)

江差町子どもの未来応援事業（学習支援）につきまして、下記のとおり請求します。

記

1. 請求金額 _____ 円

2. 請求内訳

【 年 月分】

★児童生徒氏名		請求月額	
		円	
請求内訳	月謝	円	特別講習 円
	特別教材	円	冷暖房費 円
	その他（		） 円

★児童生徒氏名		請求月額	
		円	
請求内訳	月謝	円	特別講習 円
	特別教材	円	冷暖房費 円
	その他（		） 円

★児童生徒氏名		請求月額	
		円	
請求内訳	月謝	円	特別講習 円
	特別教材	円	冷暖房費 円
	その他（		） 円