

様式第3号（第15条関係）

年 月 日

あきる野市長 殿

利用者(保護者)

住 所

氏 名

電話番号

あきる野市子どもの学習・生活支援事業利用中止届出書

あきる野市子どもの学習・生活支援事業の利用を中止したいので、次のとおり届け出ます。

児童・生徒氏名	
実施場所	
中止期日	年 月 日
中止の理由	