

就学援助費 学校振込承諾書

下記の児童生徒の校納金（給食費・教材費・PTA 会費等）について、学期ごとに支給される就学援助費から控除されることを異議なく承諾いたします。

年 月 日

水巻町学校教育課長 様

校長 様

住 所 水巻町 _____

氏 名 _____ 印 _____

[控除を承諾する児童生徒]

学 校 名	学 年	児 童 生 徒 氏 名
	年	
	年	
	年	
	年	
	年	