

様式第4号（第9条関係）

年 月 日

士幌町長 様

保護者氏名

フリースクール等退所届出書

フリースクール等下記のとおり退所いたしましたので、士幌町フリースクール等
利用料補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 児童生徒氏名

2 退所年月日 年 月 日

3 フリースクール等名

備考：保護者が自署する場合は、押印は不要です。