

新宿区私立学校就学者等支援給付金 受給辞退届

新宿区教育委員会 あて

- 1 私は、「新宿区私立学校就学者等支援給付金」の受給について、辞退することを、ここに届け出ます。
- 2 この届出により、「新宿区私立学校就学者等支援給付金」の受給を辞退する者が届出者本人であることを証明するため、本人確認資料を下欄に貼付し、提出します。

令和6年 ○ 月 ○ 日

お問い合わせ番号

S101234-20241

お送りした案内通知の上部に記載されている「お問い合わせ番号」を記入してください。

お送りした案内通知に記載されている「本祝金の対象となる方」が氏名を自署してください。

本給付金の対象となるお子さまの氏名

新宿 ころ

届出者（本給付金の支給対象となる方）の氏名

（自署）

新宿 太郎

お送りした案内通知に記載されている「本祝金の対象となる方」が氏名を自署してください。

電話番号 080 — 1234 — ××××

届出者（本給付金の支給対象となる方）の「本人確認書類」貼付欄

マイナンバーカード・運転免許証・
パスポート等の写しを貼付