

県立学校学習用端末購入支援金辞退届

令和 年 月 日

愛知県知事 殿
(愛知県立 南 陽 学校長 殿)

県立学校学習者用端末購入支援金を辞退します。

販売番号：_____

※補助 EC サイトで購入時に入力した 8 桁の英数字（ご注文承諾通知メールで確認）

課程・学科： 全日制・定時制・通信制 総 合 学 科

学年等： 年 組 番

住所：_____

生徒氏名：_____

※署名は必ず生徒本人が行ってください。

保護者氏名：_____

※生徒本人が 18 歳未満の場合必須。

※署名は必ず保護者本人が行ってください。