第4号様式(第4条関係)

年　　月　　日

　　(宛先)新発田市教育委員会

対象資格者

住所

氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 新発田市遺児激励事業対象者資格 | 消滅変更 | 届 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 下記のとおり、新発田市遺児激励事業対象者資格が | 消滅変更 | したのでお届けします。 |

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 消滅変更 | 年月日 |
| 2 | 消滅変更 | 事由 |

　3　その他の事項