【様式第３号】

年　　　月　　　日

滋賀県教育委員会事務局生涯学習課長　様

「学校支援メニュー」登録者

機関・団体名

氏　名

（署名による）

**「学校支援メニュー」登録辞退届**

この度、下記の理由により、登録を辞退しますのでお届けします。

記

【理由】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

以上

※ 取消年月日　　　　　　年　　　月　　　日

（記入しないでください）