謝　金　辞　退　届

世田谷区教育委員会あて

学校支援地域本部学校支援コーディネーター

学　校

氏　名

令和　　年　　月　　日

私は､下記の理由により、学校支援コーディネーター謝金の受け取りを辞退いたします。

記

理　由