

扶育休止願

一般財団法人 天理教一れつ会 理事長 殿

学校名 _____ 学年 _____

氏名 _____

上記の者、一れつ会扶育生として扶育頂いておりますが、この度下記の理由により、
令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日付をもって扶育休止下さいますようお願い申し上げます。

《理由》一身上の都合とせず、できるだけ詳しく書いて下さい

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

本人 _____ (印)

保護者 _____ (印)

〔直属教会〕
天理教

大
・教会長
分

職印

※必ず黒インク万年筆又は黒ボールペンで記入して下さい (サインペン、スタンプは不可)。