

大福祉 第 号  
年 月 日

## 児童発達支援センター通園交通費支給決定内容変更通知書

様

(児童名： )

(施設名： )

大阪市長

(担当：福祉局障がい者施策部障がい支援課)

年 月 日付けで変更申請のありました児童発達支援センター通園交通費の支給について、次のとおり変更します。

### 変更前

1. 支給期間

年 月 日から 年 月 日まで

2. 支給金額

月額 円

3. その他

[ ]

### 変更後

1. 支給期間

年 月 日から 年 月 日まで

2. 支給金額

月額 円

3. その他

[ ]