

大阪市ひとり親家庭自立支援教育訓練給付金支給決定通知書

		決定番号：	
フリガナ		生年 月日	昭和・平成
①氏名			年 月 日生
②住所	(〒 -)		
③支給決定額	円 (所要費用の 割相当額)		
④振込先 金融機関	金融機関名		
	支店名		
	普通口座番号		
	口座名義		
⑤教育訓練 施設の名称			
⑥教育訓練 講座の名称			
⑦教育訓練の 期間	令和 年 月 日 (受講開始日) ~ 令和 年 月 日		
⑧所要費用	入学料	円	
	受講料	円	合計額 円

さきにあなたから提出のありました大阪市ひとり親家庭自立支援教育訓練給付金支給申請書に基づき審査した結果、上記のとおり決定したので通知します。

令和 年 月 日

様

大阪市長 印