

(様式第6号)

大阪市指令こ青第 号

大阪市ひとり親家庭高等職業訓練促進給付金（高等職業訓練修了支援給付金）不支給決定通知書

		決定番号：	
フリガナ		生年 月日	昭和・平成・令和
1氏名			年 月 日生
2住所	(〒 -)		
3養成機関名			
4修業資格名			
5修了日	平成・令和 年 月 日		
6不支給理由			

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高等職業訓練促進給付金等支給申請書に基づき審査した結果、上記のとおり不支給と決定したので通知します。

年 月 日

様

大阪市長

印