

### 大阪市ひとり親家庭高等職業訓練促進給付金支給決定取消通知書

		1 取り消した 支給決定番号	
フリガナ		生年 月日	昭和・平成・令和 年 月 日生
2 氏 名			
3 住 所	(〒 - )		
4 支給決定を 取り消した 理 由	イ ひとり親でなくなったため ロ 大阪市に住所を有しなくなったため ハ 養成機関での修業をとりやめたため ニ その他 ( )		
5 支給決定を 取り消した日	年 月 日		

上記のとおり、大阪市ひとり親家庭高等職業訓練促進給付金支給決定を取り消しましたので通知します。

年 月 日

様

大 阪 市 長 印

(注意)

大阪市ひとり親家庭高等職業訓練促進給付金の支給は支給決定を取り消した日の属する月分までです。