

		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		
②氏名			年 月 日生 (歳)		
フリガナ		生年 月日	昭和・平成・令和		
③子の氏名(受 講者が子の場合)			年 月 日生 (歳)		
④住所	(〒 -)				
⑤受講施設の 名称					
⑥講座の名称					
⑦受講期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
⑧支給決定 取消理由					
⑨所要費用 (予定)	入学料	円			
	受講料	円	合計額	円	

大 阪 市 長