（様式第７号）

大阪市指令こ青第　　　　　号

大阪市ひとり親家庭高等学校卒業程度認定試験合格支援事業
不支給決定通知書

<table>
<tr><td colspan="2"></td><td>指定番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td></td><td rowspan="2">生年月日</td><td colspan="2" rowspan="2">昭和・平成・令和
年　　月　　日生(　　　　歳)</td></tr>
<tr><td>①氏　　　名</td><td></td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td></td><td rowspan="2">生年月日</td><td colspan="2" rowspan="2">昭和・平成・令和
年　　月　　日生(　　　　歳)</td></tr>
<tr><td>②子の氏名
(受講者が子の場合)</td><td></td></tr>
<tr><td>③住　　　所</td><td colspan="4">（〒　　　－　　　　）</td></tr>
<tr><td>④受講施設の名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>⑤講座の名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>⑥不支給となった理由</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

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学校卒業程度認定試験合格支援事業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ましたので通知します。

令和　　年　　月　　日

様

大　　阪　　市　　長