

(様式第4号)

大阪市指令こ青第 号

大阪市ひとり親家庭専門学校等受験対策給付金受講対象講座指定取消通知書

| | | | |
|---------------|-----------------------|----------|----------|
| | | 指定番号： | |
| フリガナ | | 生年 月日 | 昭和・平成・令和 |
| 受講者 氏名 | | | 年 月 日生 |
| 住 所 | (〒 -) | | |
| 講座実施 主体の名称 | | | |
| 講座の名称 | | | |
| 講座の 予定期間 | 年 月 日 (受講開始日) ~ 年 月 日 | | |
| 取り消した 理由 | | | |
| 所要費用 (予定) | 入学料 | 円 | |
| | 受講料 | 円 | 合計額 円 |

上記の大阪市ひとり親家庭専門学校等受験対策給付金受講対象講座指定を取り消しましたので、通知します。

年 月 日

申請者 様

大 阪 市 長 印