

大阪市ひとり親家庭専門学校等受験対策  
受講修了時給付金支給決定通知書

		決定番号：	
フリガナ		生年 月日	昭和・平成・令和
氏名			年 月 日生
住所	(〒 - )		
支給決定額	円 (所要費用の6割相当額：ただし上限20万円)		
講座実施 主体の名称			
講座の名称			
講座の期間	年 月 日 (受講開始日) ~ 年 月 日		
所要費用	入学料	円	
	受講料	円	合計額 円

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専門学校等受験対策給付金支給申請書に基づき審査した結果、上記のとおり決定したので通知します。

年 月 日

申請者 様

大阪市長 印