

(様式第7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不支給決定通知書

			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			
不支給となっ た理由			

年 月 日付けで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  
がありましたが、上記のとおり不支給と決定しましたので通知します。

年 月 日

申請者 様

大 阪 市 長 印