

(様式第8号)

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取下書

(提出先) 大阪市長

次のとおり支給申請を取り下げます。

		届出年月日	令和 年 月 日
フリガナ		生年月日	昭和・平成・令和
申請者氏名			年 月 日生
住所	(〒 -)		電話 () -
講座実施 主体の名称			
講座の名称			
取り下げの 理由			
支給決定通知書	令和 年 月 日		