

(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 ( )<br>- |
| 講座実施<br>主体の名称 |          |       |             |
| 講座の名称         |          |       |             |
| 取り下げの<br>理由   |          |       |             |
| 支給決定通知書       | 令和 年 月 日 |       |             |