

能代市ひとり親家庭高等学校卒業程度認定試験合格支援事業 受講対象講座不指定通知書

令和 年 月 日

申請者氏名 様

能代市長

さきにあなたから提出のありました能代市ひとり親家庭高等学校卒業程度認定試験合格支援事業受講対象講座指定申請書に基づき審査したところ、次のとおり不指定とすることを決定したので通知します。

| | | | |
|-----------------------|---------------|----------|-------------------------|
| ①氏名 (申請者) | フリガナ ----- | 生年 月日 | 昭和・平成・令和 年 月 日生 (歳) |
| ②児童の氏名 (受講者が児童の場合) | フリガナ ----- | 生年 月日 | 平成・令和 年 月 日生 (歳) |
| ③住所 | (〒 -) | | 電話 () - |
| ④受講施設の名称 | | | |
| ⑤講座の名称 | | | |
| ⑥不指定理由 | | | |