母子家庭等自立支援教育訓練給付金支給決定通知書

記号及び番号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

能代市長　　　　　　　　　　印

＿　　　　年　　月　　日付けで申請のありました母子家庭等自立支援教育訓練給付金の支給については、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

１　教育訓練講座名

２　教育訓練費用　　　　　　　　　円　　内訳　入学料　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　授業料　　　　　　　　　円

３　雇用保険法による教育訓練給付金受領額　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　給付決定額　　　　　　　　　円

５　支給予定日　　　　　　年　　月　　日