別紙１

自立支援教育訓練給付金支給決定通知書

　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった自立支援教育訓練給付金については、下記のとおり支給を決定しました。

　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　　氏　　名　　　　　印

記

|  |  |
| --- | --- |
|  支給決定額 |  　　　金　　　　　　　　　　　　円 |