

様式第 3 号

年 月 日

八頭町高等職業訓練促進継続支援給付金支給不承認決定通知書

様

八頭町福祉事務所長

印

年 月 日付けで申請のあった八頭町高等職業訓練促進継続支援給付金については、下記の理由により不承認と決定しました。

記

(理由)