

第 号
年 月 日

様

野田市長

印

野田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（不指定）通知書

年 月 日付で申請のあった野田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の指定については、次のとおり決定し
たので、野田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実施要綱
第9条の規定により通知します。

ふりがな 氏名 (申請者)		生年 月日	年 月 日		
ふりがな 児童の氏名 (受講者が児童 の場合)		生年 月日	年 月 日		
住 所	(-)				
	電話番号 ()				
受講施設の名称					
講座の名称					
受講科目	1 6	2 7	3 8	4 9	5 10
不指定の理由					
受講期間	年 月 日 (受講開始日) から 年 月 日まで				