

年 月 日

(宛先) 野田市長

氏 名

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
対象講座受講中止届

年 月 日付け 第 号により指定の決定のあった野
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につい
て、次のとおり中止しましたので届け出ます。

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			
受講を中止した 理由			
受講を中止した 日	年 月 日		