様式第4号

堺市高等職業訓練修了支援給付金支給決定通知書

年 月 日

様

堺市長

印

先にあなたから申請のありました高等職業訓練修了支援給付金の支給について、審査の結果、次のとおり決定したので通知します。

養成機関名	
支給に係る資格	
支給額	円

注意 次の各号のいずれかに該当したときは、給付金の決定を取り消し、又は既に支給した給付金の全部若しくは一部の返還を命ずることがあります。

- (1) 偽りその他不正の行為により給付金の支給を受けたとき。
- (2) 受給資格を喪失した後に給付金を受給したとき。
- (3) 堺市高等職業訓練促進給付金等事業実施要綱の規定に違反したとき。
- (4) 暴力団員又は暴力団密接関係者に該当すると認められるとき。