様式第１０号（第１４条関係）

堺市重度訪問介護利用者等大学修学支援事業支給量変更決定通知書

年　　月　　日

様

堺　市　長　　印

年　月　日付けで申請のありました大学修学支援費の支給変更について、次のとおり決定し、受給者証を交付しますので通知します。

受給者証番号			
支給決定障害者氏名			
変更年月日		変更開始年月	
変更後の支給量	時間／月		