

大学等修学支援費支給決定通知書兼受給者証

年 月 日付で申請のあった大学等修学支援費の支給については、
下記のとおり決定しましたので通知します。

受給者	受給者番号	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	居住地	
大学等の名称		
大学等修学支援を提供する指定事業者		
支給決定内容	支給決定期間	年 月 日から 年 月 日まで
	支給量	
	負担上限月額	円
	適用期間	年 月 日から 年 月 日まで
特記事項		

交付年月日 年 月 日

練馬区長

印

(裏面)

番号	大学等修学支援 指定事業者記入欄		
1	事業者の名称		
	①	契約支給量	時間／月
		契 約 日	年 月 日
	②	当該契約支給量による 支援提供終了日	年 月 日
支援提供終了月中の 終了日までの既提供量		時間／月	
2	事業者の名称		
	①	契約支給量	時間／月
		契 約 日	年 月 日
	②	当該契約支給量による 支援提供終了日	年 月 日
支援提供終了月中の 終了日までの既提供量		時間／月	
3	事業者の名称		
	①	契約支給量	時間／月
		契 約 日	年 月 日
	②	当該契約支給量による 支援提供終了日	年 月 日
支援提供終了月中の 終了日までの既提供量		時間／月	
4	事業者の名称		
	①	契約支給量	時間／月
		契 約 日	年 月 日
	②	当該契約支給量による 支援提供終了日	年 月 日
支援提供終了月中の 終了日までの既提供量		時間／月	