

大学等修学支援費支給決定取消通知書

練馬区重度障害者大学等修学支援費の支給決定については、下記のとおり取り消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
取消理由 <input type="checkbox"/> 事業の対象者の要件に該当しなくなった（要綱第2条第2項に該当） <input type="checkbox"/> 大学等を休学または退学した <input type="checkbox"/> 死亡または練馬区の区域外に転出した <input type="checkbox"/> 偽りその他不正な手段により支給を受けた <input type="checkbox"/> その他、適切な利用と認められない （ ）		

交付年月日 年 月 日

練馬区長

印