

補習費特別保護単価申請書

千葉県知事

様

施設長氏名

標記について、次のとおり申請します。

1. 施設名		
2. 設置主体		
3. 経営主体		
4. 所在地		
5. 対象児童の状況	対象児童等の氏名	
	生年月日（年齢）	年 月 日（ 歳）
	児童の状況（集団学習に馴染むことが困難であると考えられる理由等）	
6. 利用している（又は利用する予定の）個別学習支援の方法		
7. 利用予定期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
	最長で年度末まで。翌年度以降も利用する場合は再認定を要する。	
8. 児童相談所長の意見（個別学習支援の必要性等について）	年 月 日 児童相談所長	