

## 資格取得等特別加算費申請書

年 月 日

千葉県知事

様

里親名

標記について、次のとおり申請します。

|                          |             |
|--------------------------|-------------|
| 1. 里親名                   |             |
| 2. 対象児童名                 |             |
| 3. 希望する資格又は<br>講座名称      | ①<br>②<br>③ |
| 4. 資格又は講座等の<br>実施者名      | ①<br>②<br>③ |
| 5. 受験料・受講料               | ①<br>②<br>③ |
| 6. 合計金額                  |             |
| 7. 本申請の対象児童へ<br>の加算実績の有無 |             |

※ 領収書等支払いが証明できるものを添付してください。