様式第１号

**資格取得等特別加算費申請書**

　　　年　　　月　　　日

和歌山県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　里親氏名

標記について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．施設（里親）名 |  |
| ２．対象児童名 |  |
| ３．希望する資格又は講座等名称 |  |
| ４．資格又は講座等の実施者名 |  |
| ５．本申請の対象児童への加算実績の有無 |  |
| ６．本申請以外の補助の有無（有の場合は，補助の名称及び補助額） |  |