資格取得特別加算費申請書

「８特別育成費④資格取得特別加算費」支払に必要な証明書

石川県知事　殿

里親氏名　　　　　　　　　　　　印

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 |  |