

様式第 2 2 号

資格取得等特別加算費申請書

年 月 日

千葉県知事

様

施設名

標記について、次のとおり申請します。

1. 施設名	
2. 対象児童名	
3. 希望する資格又は 講座名称	① ② ③
4. 資格又は講座等の 実施者名	① ② ③
5. 受験料・受講料	① ② ③
6. 合計金額	
7. 本申請の対象児童へ 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。