様式第２４号

大学進学等自立生活支度費特別基準申請書

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 |  |
| 1. 対象児童の状

　　況 | 対象児童等の氏名 |  |
| 措置（委託）年月日 |  |
| 措置（委託）解除予定年月日 |  |
| 進学先名称所在地進学年月日 |  |
| 年金受給の状況 |  |
| 保護者の状況 |  |
| 1. 児童相談所長の意見
 |  |  |