様式第２６号

補習費特別保護単価申請書

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 |  |
| 生年月日（年齢） | 　　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 児童の状況（集団学習に馴染むことが困難であると考えられる理由等） |  |
| ６．利用している（又は利用する予定の）個別学習支援の方法 |  |
| ７．利用予定期間 | 　　　年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日 |
| 最長で年度末まで。翌年度以降も利用する場合は再認定を要する。 |
| ８．児童相談所長の意見（個別学習支援の必要性等について） | 年　　月　　日　　　　児童相談所長　　　　 |