別紙様式１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜一般事業＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

令和　年度　施設機能強化推進費加算**申請書**

１　申請額：

２　対象児童名：

３　事業内容等

　(1) 事業実施計画及び支出予定額

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の種類 | 事　業　名 | 事　業　内　容 | | 支　出　予　定　額 | | | |
| 実施時期 | 内　　　容 | 総事業費 | 科　　　目 | 金　　　額 | 積算内訳 |
| 社会復帰等自立促進事業 | 社会体験・就労体験事業 |  |  |  |  |  |  |
| 合　　　計 | 事業 | － | － | 円 | － | － | － |

（記入上の注意）

　積算の根拠となる資料（物品購入の場合は、カタログや見積書等、購入済みの場合は請求書等）を添付すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　里親名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：