

(様式1)

幼稚園・保育所費受領証明書

里親名	
児童氏名	
学年等	

【 月分】

費目	単価	数量	金額(円)
合計			

就園に必要な費用として、上記金額を受領したことを証明します。

年 月 日

施設名

施設長名

印

※ 本証明書は、鹿児島県が児童を委託している里親が必要とするものです。
証明書の発行等について、御配慮をお願いいたします。

(様式2)

入学証明書

里親名	
-----	--

児童氏名	
学年	学年
生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
通学方法 (□にチェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス (区間: ~) <input type="checkbox"/> 電車 (区間: ~) <input type="checkbox"/> その他 ()

上記の児童は、本校に 年 月 日付けで入学したことを証明します。

年 月 日

学 校 名

学校長名

印

※ 本証明書は、鹿児島県が児童を委託している里親が必要とするものです。
証明書の発行等について、御配慮をお願いいたします。

(様式3)

在学証明書

里親名	
-----	--

児童氏名	
学年	学年
生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
通学方法 (□にチェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス (区間: ~) <input type="checkbox"/> 電車 (区間: ~) <input type="checkbox"/> その他 ()

上記の児童は、本校に在学していることを証明します。

年 月 日

学校名

学校長名

印

※ 本証明書は、鹿児島県が児童を委託している里親が必要とするものです。
証明書の発行等について、御配慮をお願いいたします。

(様式4)

転入学証明書

里親名	
-----	--

児童氏名	
学年	学年
生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
通学方法 (□にチェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス (区間: ~) <input type="checkbox"/> 電車 (区間: ~) <input type="checkbox"/> その他 ()

上記の児童は、本校に 年 月 日付けで転入学したことを証明します。

年 月 日

学 校 名

学校長名

印

※ 本証明書は、鹿児島県が児童を委託している里親が必要とするものです。
証明書の発行等について、御配慮をお願いいたします。

(様式5)

教科書等の指定証明書

里親名	
児童氏名	
学 年	学年

【 月分】

教科書及び教科書に準ずる正規の教材			
教科書等の名称	単価	数量	金額(円)
合計			

教科書及び教科書に準ずる正規の教材として、上記のとおり指定していることを証明します。

年 月 日

学 校 名

学校長名

印

※ 本証明書は、鹿児島県が児童を委託している里親が必要とするものです。
証明書の発行等について、御配慮をお願いいたします。

(様式6)

部活動入部証明書

里親名	
児童氏名	
学 年	学年

部活動名	
入部(予定)年月日	年 月 日

上記の児童は、本校の部活動に入部したことを証明します。

年 月 日

学 校 名

学 校 長 名

印

※ 本証明書は、鹿児島県が児童を委託している里親が必要とするものです。
証明書の発行等について、御配慮をお願いいたします。

(様式7)

部活動在籍証明書

里親名	
児童氏名	
学 年	学年

部活動名	
------	--

上記の児童は、本校の部活動に在籍していることを証明します。

年 月 日

学 校 名

学校長名

印

※ 本証明書は、鹿児島県が児童を委託している里親が必要とするものです。
証明書の発行等について、御配慮をお願いいたします。

(様式8)

部活動費証明書①

里親名	
児童氏名	
学 年	学年

【 月分】

費目	単価	数量	金額 (円)
合計			

学校 部の活動に必要な費用であることを証明します。

年 月 日

学 校 名

学 校 長 名

印

※ 本証明書は、鹿児島県が児童を委託している里親が必要とするものです。
証明書の発行等について、御配慮をお願いいたします。

(様式9)

部活動費証明書②

里親名	
児童氏名	
学 年	学年

こちらに領収書を添付してください。

学校 部の活動に必要な費用であることを証明します。

年 月 日

学 校 名

学校長名

印

※ 本証明書は、鹿児島県が児童を委託している里親が必要とするものです。
証明書の発行等について、御配慮をお願いいたします。

(様式 10)

給食費領収書

里親名	
児童氏名	
学 年	学年

月	金額 (円)
月分	
月分	
月分	
月分	
月分	
月分	
月分	
合計	

上記のとおり、領収しました。

年 月 日

学 校 名

学 校 長 名

印

※ 本証明書は、鹿児島県が児童を委託している里親が必要とするものです。
証明書の発行等について、御配慮をお願いいたします。

(様式 11)

見学旅行参加証明書

里親名	
児童氏名	
学 年	学年

行 事 名	
実 施 日	年 月 日～ 年 月 日
実施場所	

上記のとおり，見学旅行に参加したことを証明します。

年 月 日

学 校 名

学校長名

印

※ 本証明書は，鹿児島県が児童を委託している里親が必要とするものです。
証明書の発行等について，御配慮をお願いいたします。

(様式 12)

授業料等受領証明書

里親名	
児童氏名	
学 年	学年

【 月分】

費目	単価	数量	金額 (円)
合計			

必要な経費として、上記金額を受領したことを証明します。

年 月 日

学 校 名

学校長名

印

※ 本証明書は、鹿児島県が児童を委託している里親が必要とするものです。
証明書の発行等について、御配慮をお願いいたします。

(様式 13)

年 月 日

資格取得等特別加算費申請書

鹿児島県知事

殿

里親名

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	本申請の児童への加算実績の有無	

(様式 14)

補習費特別保護単価申請書

里親名	
児童氏名	
塾名	

適用開始	年月～
個別学習等を必要とする理由（記入内容） ① 発達障害等の状況 ② 集団学習を行った場合の問題点 ③ 個別学習支援の効果 ④ 今後の学習支援の方針 など	

※ 児童相談所又は病院の意見書を添付してください。

(様式 15)

大学等受験費申請書

里親名	
児童氏名	
学 年	学年

費目	金額 (円)
合計	

※ 領収書及び受験したことが分かる資料(受験票の写し等)を添付してください。

大学等の受験に必要な経費として、上記のとおり支出したことを証明します。

年 月 日

里親名

印

(様式 16)

夏季等特別行事参加証明書

里親名	
児童氏名	
学 年	学年

行 事 名	
実 施 日	年 月 日～ 年 月 日
実施場所	

上記のとおり、夏季等特別行事に参加したことを証明します。

年 月 日

学 校 名

学 校 長 名

印

※ 本証明書は、鹿児島県が児童を委託している里親が必要とするものです。
証明書の発行等について、御配慮をお願いいたします。

(様式 17)

就職支度費特別基準申請書

年 月 日

鹿児島県知事

殿

里親氏名

標記について、次の通り申請します。

1. 施設名 (種別)	(里親 :)	
2. 設置主体		
3. 経営主体		
4. 所在地		
5. 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	
	就職先名称 所在地	
	就職予定日	
	年金受給の状況 (○印)	あり ・ なし
	保護者の状況	
6. 児童相談所、 福祉事務所長の意見		

(様式 18)

大学等自立生活支度費特別基準申請書

年 月 日

鹿児島県知事

殿

里親氏名

標記について、次の通り申請します。

1. 施設名 (種別)	(里親 :)	
2. 設置主体		
3. 経営主体		
4. 所在地		
5. 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	
	進学予定日	
	年金受給の状況 (○印)	あり ・ なし
	保護者の状況	
6. 児童相談所、 福祉事務所長の意見		

(様式 19)

里親委託児童通院費認定申請書

年 月 日

鹿児島県知事

殿

里親氏名

標記について、次のとおり申請します。

1 里親氏名	(専門里親 ・ 専門里親以外)	
2 里親宅の住所		
3 対象児童の状況	対象児童の氏名	
	生年月日	年 月 日 (歳)
	定期的に通院が必要な理由	
4 医療機関・障害児通所支援施設名		
5 医療機関・障害児通所支援施設の所在地		
6 通院予定期間	年 月 日～ 年 月 日 最長年度末まで。翌年度以降も通院する場合は再認定が必要。	
7 通院方法	乗用車 ・ 公共交通機関 (障害児通所支援に限る)	
8 通院距離 (往復) (乗用車)	km	
9 通院経路 (公共交通機関)	バス ・ 電車 ・ その他 ()	
	区間 () ～ ()	
	障害者割引運賃の適用 有 (第1種 ・ 第2種) ・ 無	