

特別指導費（学習指導）加算分保護単価適用申請書

第 号
年 月 日

仙台市長 あて

申請施設長(里親)名 _____ ㊟

1 申請する指導員

| 氏 名 | 性別 | 年齢 | 雇用形態 | 適 用 |
|-----|----|----|------|-----|
| | | | | |

(注) 特別指導費加算の場合は、指導員の資格及び資格取得年月日等を記入すること。
 学習指導加算の場合は、指導員となる大学生の在籍校名、学年等を記入すること。
 措置解除となって施設内に居住する大学生等が学習指導を行う場合はその旨も記入すること。

2 指導に係る実施体制

| 指 導 開 始 年 月 日 | 対 象 児童数 | 指 導 時 間 数 等 | 指 導 内 容 (具 体 的 に) |
|------------------|------------|----------------|---------------------|
| | | | |

(注) 年間指導計画を添付すること。
 学習指導加算の場合は、対象児童の直近の「児童自立支援計画書」の写しを添付すること。