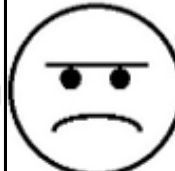
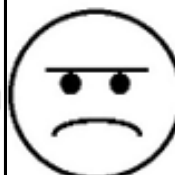
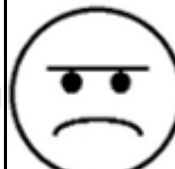
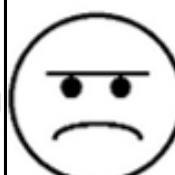
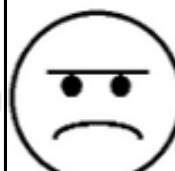


通所記録【 月 枚目】

フリースクール等民間施設名	名前
---------------	----

	利用 した日	曜日	利用時間	活動内容 (今日やったことに○)	感想 (今の気持ちの下に○)				FS 確認印
1		月火水木金	: から : まで	学習 遊び 体験活動					
				その他					
2		月火水木金	: から : まで	学習 遊び 体験活動					
				その他					
3		月火水木金	: から : まで	学習 遊び 体験活動					
				その他					
4		月火水木金	: から : まで	学習 遊び 体験活動					
				その他					
5		月火水木金	: から : まで	学習 遊び 体験活動					
				その他					

保護者 → 【 】学校 → 保護者 → 教育支援センター

※月ごとに学校に提出して、サインか確認印をもらってください。(学校ではコピーを保管してもらってください。)

※保護者のスクラム面談の時に、教育支援センターに提出してください。