不登校児童生徒支援施設の利用状況報告書

１　利用状況

|  |  |
| --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  |
| 通所日・通所回数 | 年　月 | 通所日・曜日・時間 | 通所回数 |
| 年　　　月 | 日（　）　：　　～　　： | 回 |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 年　　　月 | 日（　）　：　　～　　： | 回 |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 年　　　月 | 日（　）　：　　～　　： | 回 |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 通所日・通所回数 | 年　　　月 | 日（　）　：　　～　　： | 回 |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 年　　　月 | 日（　）　：　　～　　： | 回 |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |
| 日（　）　：　　～　　： |

２　不登校児童生徒支援施設の証明欄

|  |
| --- |
| 上記のとおり本施設に通所したことを証明します。　　　　年　　月　　日　所　在　地施設の名称代表者名（自署又は記名押印） |