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） |