

わたしの通級による指導等の記録

機関(学校)名	期 間	備考(担当者)
	年 月 日(歳)～ 年 月 日(歳)	
	年 月 日(歳)～ 年 月 日(歳)	
	年 月 日(歳)～ 年 月 日(歳)	
	年 月 日(歳)～ 年 月 日(歳)	
	年 月 日(歳)～ 年 月 日(歳)	
	年 月 日(歳)～ 年 月 日(歳)	

わたしが療育訓練のために利用した機関名（幼児教室・通所訓練事業・デイサービス等）

機 関 名	期 間	備考(担当者)
	年 月 日(歳)～ 年 月 日(歳)	
	年 月 日(歳)～ 年 月 日(歳)	
	年 月 日(歳)～ 年 月 日(歳)	
	年 月 日(歳)～ 年 月 日(歳)	
	年 月 日(歳)～ 年 月 日(歳)	
	年 月 日(歳)～ 年 月 日(歳)	
	年 月 日(歳)～ 年 月 日(歳)	
	年 月 日(歳)～ 年 月 日(歳)	
	年 月 日(歳)～ 年 月 日(歳)	