

三田市フリースクール等利用状況報告書（前期：4月～9月分）

1 対象児童生徒

児童生徒の氏名	
フリースクール等の名称	

2 フリースクール等の通所日（※フリースクール等記入欄）

月	日付（※通所日に○を付けてください）	通所日数
4月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16	計 日
	17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30	
5月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16	計 日
	17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	
6月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16	計 日
	17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30	
7月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16	計 日
	17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	
8月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16	計 日
	17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	
9月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16	計 日
	17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30	

3 フリースクール等の証明欄

上記のとおり本施設に通所したことを証明します。			
令和	年	月	日
		所在地	_____
		施設の名称	_____
		代表者名	_____
※代表者の自署又は記名・押印			