

() 学期

子どもたちの 学習支援活動報告書

(報告日 年 月 日)

支援者氏名:	支援校名:	校長名:
TEL	TEL	担当教諭名:

NO	支援月日	支援時間	支援内容	支援対象 児童数(人)	備考
1	/	~			
2	/	~			
3	/	~			
4	/	~			
5	/	~			
6	/	~			
7	/	~			
8	/	~			
9	/	~			
10	/	~			
11	/	~			
12	/	~			
13	/	~			
14	/	~			
15	/	~			
16	/	~			
17	/	~			
18	/	~			
19	/	~			
20	/	~			

支援活動に係るコメント～感想・問題点・提案など～

支援校名コード		大	8	中	84	小	84	特技	199
---------	--	---	---	---	----	---	----	----	-----

支援担当者各位は各学期終了後支援校ごとに作成し、

グループわ (TEL743-8101・FAX743-3830 ・メールアドレスwa_info@wa-net.jp)宛ご提出して下さい。