

令和5年度 療育希望曜日・時間帯

氏名

年長、年中、年少、年少少（令和 5年度）

	月	火	水	木	金	土
1 枠 9:30~10:30						
2 枠 11:00~12:00						
3 枠 13:30~14:30						
4 枠 15:00~16:00						
グループ療育 あり、なし 週 回	14:30~	10:00~ 14:30~	10:00~ 14:30~	10:00~ 14:30~	10:00~ 14:30~	10:00~ 14:30~

<記入上の注意>

* 個別希望曜日：第1希望に①、第2希望に②、第3希望に③、**登園できない日に×**を付けて下さい。
4枠目（15時～）と土曜日は、ペア（2人組）になる事がありますのでご了承ください。

* **グループ療育**は、個別療育と別の日をお願いします。**「あり」に○**、**回数を記入し**、**登園できない日に×**を付けてください。

ご希望の曜日にグループが開催されないこともありますので、ご了承ください。

<記入例> グループを希望される場合

	月	火	水	木	金	土
1 枠		①	×	×		
2 枠		②	×	×		
3 枠				③		
4 枠						
グループ療育 ○あり、なし 週 2 回	14:30~	10:00~ 14:30~	10:00~ 14:30~ ×	10:00~ 14:30~ ×	10:00~ 14:30~	10:00~ 14:30~