学校生活・体験入学報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 児童・生徒の氏名 | 現在の在籍学校名 |

1.出席状況（学びの多様化学校の在校生のみ記載ください）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象期間 | 授業日数 | 出席日数 | 出席停止・忌引き等の日数 | 欠席日数 | 遅刻日数 | 早退日数 |
| 2025年  4～9月 |  |  |  |  |  |  |

（備考）

|  |
| --- |
|  |

2.所見

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 以上のとおり、ご報告いたします。  年 月 日  　　公益財団法人理想教育財団  　　　　理事長　羽 山　明 殿  学校名  役 職  氏 名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |