

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。	
公益財団法人理想教育財団 理事長 羽 山 明 殿	年 月 日
学校名	
役 職	
氏 名	印