

学 童 保 育 室 名:

2 開所日数（変更計画）

※必要に応じて行を追加してください。

3 児童数（変更計画）

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月
児童数 (うち障がい児)	()	()	()	()	()	()	()	()
定員								
	12月	1月	2月	3月	合計		月平均	
児童数 (うち障がい児)	()	()	()	()	()		()	
定員								

4 支援員・補助員数（配置数・変更計画）

[illegible]

5 送迎手段・対象校・実施期間

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
実施月												
(徒歩、車輛、委託等の送迎手段、送迎の対象校を記載)												