

学 童 保 育 室 名:

2 開所日数

※必要に応じて行を追加してください。

4 支援員・補助員数（配置数・見込）

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)												