

療育実施曜日と時間帯希望表

記入日	令和7年	月	日
児童氏名	()		
所属する園・小学校名(令和7年4月1日現在)	()		
		園・小学校	()

療育を実施するにあたり、下記の時間帯で都合の悪い曜日・時間帯に×印をご記入ください。

特にご希望がない場合、表は空欄で、上記枠内のみ記入いただき、ご提出ください。

曜日	①10:00～11:00	②13:00～14:00	③15:30～16:30
月曜日			
火曜日			
水曜日			
木曜日			
金曜日			

- ※ 療育の時間帯は、上記①～③の時間帯で実施を予定しております。
- ※ 2歳児のお子さまは、体力面や睡眠などを考慮し、午前中にお越しいただくことをお勧めします。
- ※ ③の時間帯は、基本、就学児のご利用枠になっておりますので、未就学のお子さまはできるだけ、①②の時間帯でお願いします。
- ※ 年度途中での、曜日や時間帯の変更は基本的にはお受けできません。やむを得ない理由がある場合はご相談ください。

確認事項

<ご一読いただきましたら☑を記入してください>

- 療育の曜日や時間帯は、必ずしもご希望に沿える訳ではありません。
- 療育日程は年間をとおして、隔週で行う訳ではありません。祝日等により間隔が変更になる場合があります。(例：当初は第一水曜日・第三水曜日で始まったが、ある月からは第二水曜日・第四水曜日になるなど)
- Sunの利用日(発達検査を含む)に、他事業所を利用することはできません。

※この書面は返信用封筒と共に、Sunまで郵送または持参してください。

※この個人情報、Sun利用申し込みの選考のために使用し、それ以外の目的の為に使用いたしません。