５会支竹第 号

令和５年 月　 日

　〇〇市立〇〇中学校長　様

福島県立会津支援学校長

（　竹田校　）

（ 公 印 省 略 ）

学習支援状況報告書

　貴校生徒の退院に伴い、竹田校における学習支援を終了しました。

つきましては、入院中の学習支援の実施状況について、下記のとおり報告します。

記

１　生徒氏名

２　学習支援期間　　令和５年　月　　日（　）～令和　年　月　　日（　）

３　送付書類

　 学習支援実施状況資料　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 部

　　　　（事務担当　教頭　江見　浩二　電話０２４２－２８－０６４０）