

## 帰国・外国人児童生徒への日本語支援状況

記入日：                   平成       年       月       日

記入者：

学校名

学校長名

記入者名

支援対象者：

日本語支援ボランティア：

(敬称略)

活動日時

回数	月	日	曜日	時間			内容(心のケア、日本語支援、教科学習支援等)	人数
				開始	終了	00		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

※複数のボランティアが支援活動にあっている場合、各日の人数がわかれば参考までにお書きください。

学校側の所感(児童・生徒の学校生活の状況、日本語のレベル、教科学習の状況、今後の支援についての希望等)