



下記の予定を確認されたうえで、配布させて頂いた利用表をご記入ください。
尚、下記の療育プログラムにつきましては、お子様の来所日やニーズに合わせて実施をさせていただきます。

【毎日の療育プログラム】※お子様のニーズに合わせて設定させていただきます

- ・1対1療育
(社会性・コミュニケーション・概念形成・日常生活スキル等)
- ・SST(社会生活技能訓練)
- ・自立課題
- ・運動療育

| 9月 | | 内容 | 実費 | 補足情報 |
|----|---|---------------------------|------|-------|
| 1 | 金 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 2 | 土 | | | |
| 3 | 日 | | | |
| 4 | 月 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 5 | 火 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 6 | 水 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 7 | 木 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 8 | 金 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 9 | 土 | | | |
| 10 | 日 | | | |
| 11 | 月 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 12 | 火 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 13 | 水 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 14 | 木 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 15 | 金 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 16 | 土 | | | |
| 17 | 日 | | | |
| 18 | 月 | 【お出かけ体験】 【毎日の療育プログラム】 | 100円 | ガソリン代 |
| 19 | 火 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 20 | 水 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 21 | 木 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 22 | 金 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 23 | 土 | | | |
| 24 | 日 | | | |
| 25 | 月 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 26 | 火 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 27 | 水 | 【毎日の療育プログラム】 【9月生まれの誕生日会】 | 100円 | ケーキ代 |
| 28 | 木 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 29 | 金 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 30 | 土 | | | |