



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

| 2月 | | 内容 | 実費 | 補足情報 |
|----|---|---------------------|------|------|
| 1 | 木 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 2 | 金 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 3 | 土 | | | |
| 4 | 日 | | | |
| 5 | 月 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 6 | 火 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 7 | 水 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 8 | 木 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 9 | 金 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 10 | 土 | | | |
| 11 | 日 | | | |
| 12 | 月 | 【毎日の療育プログラム】 【外出体験】 | 100円 | |
| 13 | 火 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 14 | 水 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 15 | 木 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 16 | 金 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 17 | 土 | | | |
| 18 | 日 | | | |
| 19 | 月 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 20 | 火 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 21 | 水 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 22 | 木 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 23 | 金 | 【毎日の療育プログラム】 【外出体験】 | 100円 | |
| 24 | 土 | | | |
| 25 | 日 | | | |
| 26 | 月 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 27 | 木 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 28 | 金 | 【毎日の療育プログラム】 | | |
| 29 | 土 | | | |