

家庭プログラム

名前 _____

担当者 _____

指導期間 年 月 日() ~ 年 月 日()

☆ 達成

☆ 継続

| |
|--|
| |
|--|

<指導方法&アドバイス>

◎…

△…

×…

| 日付 | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
|--------|---|---|---|---|---|
| / | | | | | |
| 感想・反省 | | | | | |
| / | | | | | |
| 感想・反省 | | | | | |
| / | | | | | |
| 感想・反省 | | | | | |
| / | | | | | |
| 感想・反省 | | | | | |
| / | | | | | |
| 感想・反省 | | | | | |
| / | | | | | |
| 感想・反省 | | | | | |
| ☆担当より☆ | | | | | |