第１号の２様式（第７条関係）

|  |
| --- |
| 障害者学習支援事業　学習計画 |
| 学習者氏名 |  |
| 学習テーマ |  |
| 第　　　　回 | 実施日 | 　　　　　年　　　　月　　　日　（　　　） |
| 時間 |  | 会場 | 　　　　　　　 |
| 内容 |  |
| 講師氏名 |  | 講師肩書 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  | 備考 |  |
| 第　　　　回 | 実施日 | 　　　　　年　　　　月　　　日　（　　　） |
| 時間 |  | 会場 | 　　　　　　　 |
| 内容 |  |
| 講師氏名 |  | 講師肩書 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  | 備考 |  |
| 第　　　　回 | 実施日 | 　　　　　年　　　　月　　　日　（　　　） |
| 時間 |  | 会場 | 　　　　　　　 |
| 内容 |  |
| 講師氏名 |  | 講師肩書 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  | 備考 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第　　　　回 | 実施日 | 　　　　　年　　　　月　　　日　（　　　） |
| 時間 |  | 会場 | 　　　　　　　 |
| 内容 |  |
| 講師氏名 |  | 講師肩書 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  | 備考 |  |
| 第　　　　回 | 実施日 | 　　　　　年　　　　月　　　日　（　　　） |
| 時間 |  | 会場 | 　　　　　　　 |
| 内容 |  |
| 講師氏名 |  | 講師肩書 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  | 備考 |  |
| 第　　　　回 | 実施日 | 　　　　　年　　　　月　　　日　（　　　） |
| 時間 |  | 会場 | 　　　　　　　 |
| 内容 |  |
| 講師氏名 |  | 講師肩書 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  | 備考 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第　　　　回 | 実施日 | 　　　　　年　　　　月　　　日　（　　　） |
| 時間 |  | 会場 | 　　　　　　　 |
| 内容 |  |
| 講師氏名 |  | 講師肩書 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  | 備考 |  |
| 第　　　　回 | 実施日 | 　　　　　年　　　　月　　　日　（　　　） |
| 時間 |  | 会場 | 　　　　　　　 |
| 内容 |  |
| 講師氏名 |  | 講師肩書 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  | 備考 |  |