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 |  |