



※ボールペンでご記入ください。

講座名	療育55段階プログラム	記入日	西暦	年	月	日
段階	A・B・C 段階 / 国語： 段階Part ・ 算数： 段階Part ・ 生活・ソーシャルスキル： 段階Part					
お子様のお名前	指導された方のお名前					続柄：
受講生ID	上記段階の受講を開始した年齢		歳	ヶ月		

最終回コミュニケーションシートご提出時に、同封下さい。ご記入いただいた体験記は、講座の研究・開発に役立ててまいりますので、お感じになられたことをお気軽にご記入下さい。よりよい講座開発のため、ご協力をお願い致します（内容を承諾無く広告等で公表することはありません）。

受講満足度はどのくらいですか？該当するもの1つに○をしてください。

非常に満足した ・ 満足した ・ まあまあ満足した ・ あまり満足しなかった ・ 満足しなかった

受講される前の状況について教えてください。（お子様の普段の生活や学習における様子・保護者様のお悩みなど）

なぜ本講座を選ばれたのでしょうか？（受講を決めたきっかけなど）

お子様の成長・保護者様の変化について教えてください。（本講座を受講したことで、どのような効果が表れましたか？）

※紙面が足りない場合は裏面や別紙などご自由にお使いください。

◆ 広告物（HP、パンフレット、チラシなど）への掲載について

- 広告物：（ 掲載OK ・ 掲載NG ）
- お名前：（ 実名OK ・ イニシャル ）
- お写真：（ 掲載OK ・ 掲載NG ）

<掲載時の謝礼一覧>
 写真あり・名前掲載（5,000円分ギフトカード）
 写真あり・仮名/イニシャル掲載（3,000円分ギフトカード）
 写真の掲載を希望されない場合は謝礼はございませんが、広告掲載にご協力くださいますようお願いいたします。

※お名前・写真の掲載時には必ず事前にご連絡し、内容をご確認いただけます。
 （HPで掲載する場合は氏名を画像化し、検索エンジンで検索時に表示されないようにいたします。）
 無断で掲載することはありませんので、ご安心ください。

