

(様式第11号別紙 (参考様式))

東京都フリースクール等利用者支援事業助成金
フリースクール等への通所状況等報告書 (令和 9 年 1 月分)

(提出者)	施設 運営者	所在地			
		名称			
		代表者氏名			
連絡先	担当者名		電話番号		
	電子メール				

児童生徒氏名				保護者 (交付決定者) 氏名	
学年	第		学年		

※「通所」欄は通所の場合は「○」を記載し、やむを得ずオンライン通所となった場合は「オ」と記載してください。

日付	曜日	通所	活動時間	主な活動内容	日付	曜日	通所	活動時間	主な活動内容
1日	金		～		16日	土		～	
2日	土		～		17日	日		～	
3日	日		～		18日	月		～	
4日	月		～		19日	火		～	
5日	火		～		20日	水		～	
6日	水		～		21日	木		～	
7日	木		～		22日	金		～	
8日	金		～		23日	土		～	
9日	土		～		24日	日		～	
10日	日		～		25日	月		～	
11日	月		～		26日	火		～	
12日	火		～		27日	水		～	
13日	水		～		28日	木		～	
14日	木		～		29日	金		～	
15日	金		～		30日	土		～	
					31日	日		～	

自由記入欄

※ 本様式に記載の事項が全て含まれる場合は、独自様式を用いることが可能である。

(様式第11号別紙 (参考様式))

東京都フリースクール等利用者支援事業助成金
フリースクール等への通所状況等報告書 (令和 9 年 2 月分)

(提出者)	施設 運営者	所在地			
		名称			
		代表者氏名			
連絡先	担当者名		電話番号		
	電子メール				

児童生徒氏名				保護者 (交付決定者) 氏名	
学年	第		学年		

※「通所」欄は通所の場合は「○」を記載し、やむを得ずオンライン通所となった場合は「オ」と記載してください。

日付	曜日	通所	活動時間	主な活動内容	日付	曜日	通所	活動時間	主な活動内容
1日	月		～		16日	火		～	
2日	火		～		17日	水		～	
3日	水		～		18日	木		～	
4日	木		～		19日	金		～	
5日	金		～		20日	土		～	
6日	土		～		21日	日		～	
7日	日		～		22日	月		～	
8日	月		～		23日	火		～	
9日	火		～		24日	水		～	
10日	水		～		25日	木		～	
11日	木		～		26日	金		～	
12日	金		～		27日	土		～	
13日	土		～		28日	日		～	
14日	日		～		29日			～	
15日	月		～		30日			～	
					31日			～	

自由記入欄

※ 本様式に記載の事項が全て含まれる場合は、独自様式を用いることが可能である。

(様式第11号別紙 (参考様式))

東京都フリースクール等利用者支援事業助成金
フリースクール等への通所状況等報告書 (令和 9 年 3 月分)

(提出者)	施設 運営者	所在地			
		名称			
		代表者氏名			
連絡先	担当者名		電話番号		
	電子メール				

児童生徒氏名				保護者 (交付決定者) 氏名	
学年	第		学年		

※「通所」欄は通所の場合は「○」を記載し、やむを得ずオンライン通所となった場合は「オ」と記載してください。

日付	曜日	通所	活動時間	主な活動内容	日付	曜日	通所	活動時間	主な活動内容
1日	月		～		16日	火		～	
2日	火		～		17日	水		～	
3日	水		～		18日	木		～	
4日	木		～		19日	金		～	
5日	金		～		20日	土		～	
6日	土		～		21日	日		～	
7日	日		～		22日	月		～	
8日	月		～		23日	火		～	
9日	火		～		24日	水		～	
10日	水		～		25日	木		～	
11日	木		～		26日	金		～	
12日	金		～		27日	土		～	
13日	土		～		28日	日		～	
14日	日		～		29日	月		～	
15日	月		～		30日	火		～	
					31日	水		～	

自由記入欄

※ 本様式に記載の事項が全て含まれる場合は、独自様式を用いることが可能である。

(様式第11号別紙 (参考様式))

月ごとに作成してください。

記入例

東京都フリースクール等利用者支援事業助成金
フリースクール等への通所状況等報告書 (令和8年6月分)

(提出者)	施設 運営者	所在地	東京都新宿区西新宿〇-〇-〇		
		名称	NPO法人フリースクールとうきょう		
		代表者氏名	代表理事 新宿 花子		
連絡先	担当者名	多摩 花子	電話番号	03-XXXX-XXXX	
	電子メール	aaabbbccc@aabbcc.jp			

児童生徒氏名	東京 次郎		保護者 (交付決定者) 氏名	東京 太郎	
学年	第	3	学年		

※「通所」欄は通所の場合は「〇」を記載し、やむを得ずオンライン通所となった場合は「オ」と記載してください。

日付	曜日	通所	活動時間	主な活動内容
1日	月		～	
2日	火		～	
3日	水		～	
4日	木		～	
5日	金	オ	10:00 ～ 15:00	オンライン学習
6日	土		～	
7日	日		～	
8日	月		10:00 ～ 15:00	教科学習
9日	火		～	
10日	水		10:00 ～ 15:00	体験活動※1
11日	木		～	
12日	金		～	
13日	土		～	
14日	日		～	
15日	月		10:00 ～ 15:00	教科学習

日付	曜日	通所	活動時間	主な活動内容
16日	火		～	
17日	水		10:00 ～ 15:00	教科学習
18日	木		～	
19日	金		～	
20日	土		～	
21日	日		～	
22日	月		10:00 ～ 15:00	教科学習
23日	火		～	
24日	水		～	
25日	木		～	
26日	金		10:00 ～ 15:00	教科学習
27日	土		～	
28日	日		～	
29日	月		～	
30日	火		10:00 ～ 15:00	教科学習
31日	水		～	

自由記入欄

- ・ ※1の体験活動では、近所の防災館で大地震の体験や避難の方法について学びました。
- ・ 先月より通所回数も増え、スクール内で新しく友達ができたようです。
- ・ 勉強面では算数に興味を持ち始め、割り算と掛け算の勉強を意欲的に行っています。

必要に応じて具体的に記入してください。

※ 本様式に記載の事項が全て含まれる場合は、独自様式を用いることが可能である。