

(様式第9号)

※ この様式によりがたい場合は、この様式に準じた別の様式を用いることができる。

支援対象児童一覧表

団体名 _____

区分： 1 孤立 2 食事面 3 衛生面 4 学習面 5 生活面 6 その他

整理 番号	居住区	年齢 (学年)	区分	支援対象児童と判断する理由(子どもや家庭の状況等)	対象児と他機関 との関わり
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					

33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					

50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					

67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					
74					
75					
76					
77					
78					
79					
80					
81					
82					
83					

84					
85					
86					
87					
88					
89					
90					
91					
92					
93					
94					
95					
96					
97					
98					
99					
100					