

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____						
_____						
_____様						

京都府教育委員会認可 通信教育



自宅へ郵送希望の場合は「住所・氏名」を書く。  
 学校で受け取る場合は「HR・氏名」を書く。



# 視聴報告書



1 番組  
1 時間用

本人通知

認定時間数	担当者印

講評

※ 認定時間数に「再」と書かれている場合は上の講評をよく読んで指示にしたがい報告書を再度提出してください。

山折り

科目			新再 継続 ○で囲む
教科担任	先生		
HR		学籍番号	
氏名			

教科担任作成

山折り

生徒は記入不要

生徒出席カード

月	日	視聴	時間数
教科担任	科目名		
H・R	学籍番号		
名前			

事務控

科目			新再 継続 ○で囲む
教科担任	先生		
HR		学籍番号	
氏名			

H R		学 籍 番 号		氏 名	
--------	--	------------------	--	--------	--

DL

※報告内容が不十分な場合は出席時間には認められません。感想も必ず書いてください。番組名は詳しく(放送回など)書いてください。

視 聴 日	年 月 日	科 目 名	番 組 名
-------------	-------	-------------	-------------


感 想	
--------	--