



アカデミーノート

ID

名前

今週の目標

月 日～ 月 日 《毎日運動できたか、ふりかえてみよう。》

日付	曜日	よくできた	できた	少しできた	できなかった			
	土	4	—	3	—	2	—	1
	日	4	—	3	—	2	—	1
	月	4	—	3	—	2	—	1
	火	4	—	3	—	2	—	1
	水	4	—	3	—	2	—	1
	木	4	—	3	—	2	—	1
	金	4	—	3	—	2	—	1

フリースペース（今週の活動内容、思ったことを書きましょう）

保護者より

保護者確認印