

リハビリノート

PT ・ OT ・ ST /日時 年 月 日() : ~ :

先生に伝えること(通園先からの質問・家での様子等)

好きな遊び・おもちゃ

苦手な遊び・おもちゃ

本日のリハビリ記録・本人の様子

MEMO(先生からのコメントなど)

次回予約 年 月 日 : ~