

1 学期 教育相談アンケート

新しい学年、新しいクラスはどうですか。今の生活や友達には慣れてきましたか？
毎日楽しく過ごしていますか？

さて、教育相談週間になります。これまでの自分の生活や学習を振り返ってみましょう。

☆ 当てはまる方に○をつけてください。

- | | | |
|---------------------------------|----|-----|
| 1. 夜はよく眠れますか？ | はい | いいえ |
| 2. 学校は楽しいですか？ | はい | いいえ |
| 3. 心配事や悩み事がありますか？ | はい | いいえ |
| 4. スクールカウンセラーの先生に相談したいことがありますか？ | はい | いいえ |

☆ 生活全般について、感じていることや思っていること、これから改善していこうと考えていること、
また困っていることなどを書いてください。(秘密は守ります。安心して書いてください)

学習について

クラス・学校について

人間関係について

部活動について

その他なんでも



年 組 番 氏名