

FAX番号052-262-3252

20 年 月分指導報告書

生徒名： _____ 学年： _____ 年生

生徒宅TEL： _____

あすなろへの提出は7日必着です

教師名： _____

TEL： _____

【来月の指導予定日】

基本指導ペース：(週 ・ 月) _____ 回

| 日付 | 時間数 | 教師受領印 |
|----|-----|-------|
| / | h | |
| / | h | |
| / | h | |
| / | h | |
| / | h | |

| 日付 | 時間数 | 教師受領印 |
|----|-----|-------|
| / | h | |
| / | h | |
| / | h | |
| / | h | |
| / | h | |

時給 _____ 円 × 合計指導時間 _____ h → 指導料合計 _____ 円

往復交通費 _____ 円 × 指導回数 _____ 回 → 交通費合計 _____ 円

★合計 _____ 円

保護者の方に指導の様子を報告していますか？

毎回 気づいた時(月に _____ 回程度) 電話のみ 指導報告書のみ 会わない

あすなろのテキストを使った予習・復習の指示は？

日付を書き込んで細かく 教科により(英・数・国・理・社) 予習で使っている 復習で使っている

テキストは使っていない 理由(_____)

宿題を出しましたか？(はい・いいえ) → 教科は？(英・数・国・理・社) → 宿題はやってきていますか？(100%・75%・50%・25%・0%)

指導曜日の変更などありませんでしたか？(はい・いいえ)

★今月の指導内容★

| | テキストの使用ページ | 指導内容と講評 |
|----------|--|---------|
| 英語 | <input type="checkbox"/> 要点シート (P. ~P.) | |
| | <input type="checkbox"/> 予習・復習テキスト (P. ~P.) | |
| | <input type="checkbox"/> テスト対策 (P. ~P.) | |
| | <input type="checkbox"/> まとめテキスト (P. ~P.) | |
| 数学 算数 | <input type="checkbox"/> 要点シート (P. ~P.) | |
| | <input type="checkbox"/> 予習・復習テキスト (P. ~P.) | |
| | <input type="checkbox"/> テスト対策 (P. ~P.) | |
| | <input type="checkbox"/> まとめテキスト (P. ~P.) | |
| 国語 | <input type="checkbox"/> 要点シート (P. ~P.) | |
| | <input type="checkbox"/> 予習・復習テキスト (P. ~P.) | |
| | <input type="checkbox"/> テスト対策 (P. ~P.) | |
| | <input type="checkbox"/> まとめテキスト (P. ~P.) | |
| 理科 | <input type="checkbox"/> 要点シート (P. ~P.) | |
| | <input type="checkbox"/> 予習・復習テキスト (P. ~P.) | |
| | <input type="checkbox"/> テスト対策 (P. ~P.) | |
| | <input type="checkbox"/> まとめテキスト (P. ~P.) | |
| 社会 | <input type="checkbox"/> 要点シート (P. ~P.) | |
| | <input type="checkbox"/> 予習・復習テキスト (P. ~P.) | |
| | <input type="checkbox"/> テスト対策 (P. ~P.) | |
| | <input type="checkbox"/> まとめテキスト (P. ~P.) | |

★今月の感想・来月の対策など★

あすなろから連絡が必要な場合はチェックしてください

★今回の内容★

【中間テスト・期末テスト・実力テスト・通知票】

| 英語 | 数学 | 国語 | 理科 | 社会 |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | | | |
| ↑・→・↓ | ↑・→・↓ | ↑・→・↓ | ↑・→・↓ | ↑・→・↓ |

★次回のテスト期間を教えてください★

【中間テスト・期末テスト・実力テスト】

[月 日 ~ 月 日]

保護者記入欄 該当箇所にチェックを入れてください。

| | | |
|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| 【指導内容】 | 【時間・回数】 | 【予定変更】 |
| <input type="checkbox"/> 満足している | <input type="checkbox"/> 問題ない | <input type="checkbox"/> 問題ない |
| <input type="checkbox"/> 問題ない | <input type="checkbox"/> 増やしたい | <input type="checkbox"/> たまにあるが問題ない |
| <input type="checkbox"/> やや不満 | <input type="checkbox"/> 減らしたい | <input type="checkbox"/> あるので改善してほしい |
| <input type="checkbox"/> 改善してほしい | <input type="checkbox"/> 相談したい | →[指導日・指導時間] |

あすなろから連絡が必要な場合はチェックしてください
保護者さま意見・感想

生徒記入欄 1ヶ月の感想(自分のこと、担当の先生のことなど)



保護者さまサイン _____