

教育相談様式2

通学状況調査票(自主通学・自力通学指導チェックリスト)

1 学校名 \_\_\_\_\_ (記入者名) \_\_\_\_\_

2 生徒氏名 \_\_\_\_\_

記入日 令和6年 月 日

3 項目

通学に関するチェック項目(分かる範囲で記入してください)			
内 容		できる・わかる ○ できない・わからない × はっきりしない △ 担任チェック	備 考 (課題となることなどあれば 記入をお願いします)
道路の歩行及び	道順		
	歩行(運転)中の態度		
	歩行(運転)中の速度		
	歩行(運転)中の持ち物の扱い		
	左右の確認		
	安全な歩行(運転)		
横断歩道	信号あり	信号機の確認(色の指示に従っての歩行)	
		信号を待つ態度	
		信号を待つ位置	
		横断歩道の歩き方	
		左右の確認	
	信号なし	待つ位置	
		横断歩道の歩き方	
		左右の確認	
		拳手の仕方	
		拳手の仕方	
踏切	左右の確認		
	踏切の確認(踏切の約束に従っての歩行)		
清潔	身だしなみに気をつけての登下校(身なり・持ち物等)		
緊急時の対応	自宅の電話番号の理解及び連絡		
	学校の電話番号の理解及び連絡		
	携帯電話の所持		
	公衆電話のかけ方		
	分からないことを駅員等に尋ねることができる		
	遅れた場合, 時計で時間を確認したり, 次のバス・電車にしたりすることを自分で決める		
中学校通学時の様子	通学方法	徒歩・自転車・送迎	
	通学時の人数	単独・複数	
	備 考		

\*教育相談当日にご持参ください。