

通学支援活動報告書

年	組	番	児童氏名		
実施日	月	日 ()	曜日	登校・下校	記入者氏名
☆通学支援されたコース					
<input type="checkbox"/> 電車による乗り降り		(駅 ~	駅)	
<input type="checkbox"/> バスによる乗り降り		(バス停 ~	バス停)	
<input type="checkbox"/> 徒歩にて登下校 (〇〇町~〇〇通り~〇〇)		(~)	

☆①~⑥に回答してください。 ◎よくできていた ○できていた △もう少し	回答欄
① 通学時間帯の道路、交通機関の様子を把握していただけましたか？	①
② 乗車中や待つ時のマナー、歩行時のマナー等は守れていましたか？	②
③ 交通ルールを守り、車や自転車、歩行者に気を付けていましたか？	③
④ 騒いだり、危険な行動を見た時は注意していただけましたか？	④
⑤ 通学路を利用し、「110番の家」の確認ができましたか？	⑤
⑥ 親子で登下校時の災害を想定した対応策を話し合っただけましたか？	⑥

☆危険な場所、行動などはありましたか？具体的にお聞かせください。

☆その他、子どもたちのよい姿や気付かれたこと、感想などがありましたらお聞かせください。

ご協力いただき、ありがとうございました。

【 生活委員会 】