＜ 資料４－１ ＞

学校生活アンケート

＊はじめに実施日，名前を記入してください。

実施日（　　／　　）

（　　）年（　　）組（　　）番　名前（　　）

このアンケートは，皆さんが安心して学校生活を過ごせるように行います。当てはまるところに〇をつけてください。

１　学校生活は楽しいですか。
（１）楽しい　　（２）ふつう　　（３）楽しくない

＊（１）や（３）に〇をつけた理由を具体的に教えてください。
【　　】

２　今，先生に相談したいことはありますか。
（１）ある　　（２）ない

３　今，誰かにいじめられていますか。または，そう感じていますか。
（１）いる　　（２）いない　　（３）答えられない

４　この頃，誰かがいじめられているのを見たことがありますか。
（１）ある　　（２）ない