

担当講師

2023年度【考査】内容レポート《共通》

2023年度小学校受験『考査内容レポート』にご協力いただき誠にありがとうございます。
以下のご記入をお願いいたします。

基本情報	
ふりがな	
お子さまのお名前	
生年月日	年 月 日
学校名	
考査日時	考査日 ____月 ____日(____曜日) 集合時間 ____ : ____ (____分前に到着) 考査時間(移動時間) ____ : ____ ~ (戻り時間) ____ : ____ (____分間)
当日の子どもの 服装・髪型	服装(お子さまが着用したもの) 【男子】 <input type="checkbox"/> ポロシャツ <input type="checkbox"/> 半ズボン <input type="checkbox"/> ベスト <input type="checkbox"/> その他() 【女子】 <input type="checkbox"/> ワンピース <input type="checkbox"/> ジャンパースカート <input type="checkbox"/> 白ブラウス <input type="checkbox"/> ポレロ <input type="checkbox"/> その他() 髪型 【女子】 <input type="checkbox"/> 後ろ一つ結び <input type="checkbox"/> 三つ編みの2つ結び <input type="checkbox"/> ショートカット <input type="checkbox"/> ボブ <input type="checkbox"/> その他() マスク <input type="checkbox"/> 着用 <input type="checkbox"/> 未着用 ・他の受験生はどのような服装が多かったですか ()









学校指定の持ち物	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 受験票 <input type="checkbox"/> 上履き <input type="checkbox"/> 体操着 <input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> ハンカチ <input type="checkbox"/> 上着・防寒具 <input type="checkbox"/> 水筒 <input type="checkbox"/> 検温表または健康チェックシート <input type="checkbox"/> その他() ・持ち物に記名の指示： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
当日学校から配布されたもの	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> マスク (<input type="checkbox"/> 白の不織布 <input type="checkbox"/> その他()) <input type="checkbox"/> ビブス(かぶる) <input type="checkbox"/> ゼッケン(結ぶ) (結ぶ箇所 ____ 箇所) <input type="checkbox"/> 首から下げるもの(具体的に記入ください：) <input type="checkbox"/> その他()
待機の様子	・控室の場所 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 講堂 <input type="checkbox"/> その他() ・注意記載の掲示物と内容 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(具体的に記入ください：) ・着替え <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(ありの場合 着替え時間： ____ 分) ・試験中の保護者待機場所 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 講堂 <input type="checkbox"/> その他() ・1グループの人数(____ 名)
教室移動時の約束	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(内容：)
考査の順番	【記入例】ペーパー → 体操 → トイレ休憩 → 絵画 ・考査中にトイレ休憩がある場合：トイレにテスターが <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない

問題用紙	<p>・大きさ <input type="checkbox"/>A4横(スイングと同じ) <input type="checkbox"/>B4横 <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>・めくり方 <input type="checkbox"/>自分で <input type="checkbox"/>テスター <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>・綴じ方 <input type="checkbox"/>ホチキス止め <input type="checkbox"/>ガチャック止め <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>・綴じ箇所 <input type="checkbox"/>左上1か所 <input type="checkbox"/>左端2か所 <input type="checkbox"/>右上1か所 <input type="checkbox"/>右端2か所 <input type="checkbox"/>その他()</p>
出題方法	<input type="checkbox"/> 口頭(<input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 全部) <input type="checkbox"/> 録音の音声(<input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 全部) <input type="checkbox"/> 映像(<input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 全部) <input type="checkbox"/> その他()
訂正方法	<input type="checkbox"/> 二本線 <input type="checkbox"/> バツ印 <input type="checkbox"/> 波線 <input type="checkbox"/> ギザギザ線 <input type="checkbox"/> その他()
指示	<p>・座席の指定場所(マーク・番号があった場合はかっこ内にご記入ください) <input type="checkbox"/>マーク(形: 色:) <input type="checkbox"/>番号() <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>・道具を落とした時 <input type="checkbox"/>自分で拾う <input type="checkbox"/>手を挙げる <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>・開始の合図 <input type="checkbox"/>「はじめてください」 <input type="checkbox"/>「はじめ」 <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>・終了の合図 <input type="checkbox"/>「やめてください」 <input type="checkbox"/>「やめ」 <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>・その他 作業中のお約束()</p>
その他	<p>※お気づきの点がありましたらご記入ください。 ※テスターが何人いたか、同じ部屋にいた子どもの人数等</p>

問題内容	
問題内容 1枚目	<input type="checkbox"/> 数量 <input type="checkbox"/> 記憶 <input type="checkbox"/> 推理 <input type="checkbox"/> 図形 <input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 常識 <input type="checkbox"/> その他() ※詳細をご記入ください
問題内容 2枚目	<input type="checkbox"/> 数量 <input type="checkbox"/> 記憶 <input type="checkbox"/> 推理 <input type="checkbox"/> 図形 <input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 常識 <input type="checkbox"/> その他() ※詳細をご記入ください
問題内容 3枚目	<input type="checkbox"/> 数量 <input type="checkbox"/> 記憶 <input type="checkbox"/> 推理 <input type="checkbox"/> 図形 <input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 常識 <input type="checkbox"/> その他() ※詳細をご記入ください
問題内容 4枚目	<input type="checkbox"/> 数量 <input type="checkbox"/> 記憶 <input type="checkbox"/> 推理 <input type="checkbox"/> 図形 <input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 常識 <input type="checkbox"/> その他() ※詳細をご記入ください
問題内容 5枚目	<input type="checkbox"/> 数量 <input type="checkbox"/> 記憶 <input type="checkbox"/> 推理 <input type="checkbox"/> 図形 <input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 常識 <input type="checkbox"/> その他() ※詳細をご記入ください

<p>問題内容 6枚目</p>	<p><input type="checkbox"/>数量 <input type="checkbox"/>記憶 <input type="checkbox"/>推理 <input type="checkbox"/>図形 <input type="checkbox"/>言語 <input type="checkbox"/>常識 <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>※詳細をご記入ください</p>
<p>問題内容 7枚目</p>	<p><input type="checkbox"/>数量 <input type="checkbox"/>記憶 <input type="checkbox"/>推理 <input type="checkbox"/>図形 <input type="checkbox"/>言語 <input type="checkbox"/>常識 <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>※詳細をご記入ください</p>
<p>問題内容 8枚目</p>	<p><input type="checkbox"/>数量 <input type="checkbox"/>記憶 <input type="checkbox"/>推理 <input type="checkbox"/>図形 <input type="checkbox"/>言語 <input type="checkbox"/>常識 <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>※詳細をご記入ください</p>
<p>問題内容 9枚目</p>	<p><input type="checkbox"/>数量 <input type="checkbox"/>記憶 <input type="checkbox"/>推理 <input type="checkbox"/>図形 <input type="checkbox"/>言語 <input type="checkbox"/>常識 <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>※詳細をご記入ください</p>
<p>問題内容 10枚目</p>	<p><input type="checkbox"/>数量 <input type="checkbox"/>記憶 <input type="checkbox"/>推理 <input type="checkbox"/>図形 <input type="checkbox"/>言語 <input type="checkbox"/>常識 <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>※詳細をご記入ください</p>

絵画・工作		□実施あり □実施なし																		
課題の内容	(例) 好きな乗り物の絵、びっくり箱作り																			
課題の順番	※複数課題の場合は記入 (例) ①パズル → ②好きな乗り物の絵																			
使用した道具	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/>ペンてるクレヨン(□12色 □16色)  </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/>サクラクレパス(□12色 □16色)  </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/>サクラクーピー12色  </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/>ポンキー12色  </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/>スティックのり(該当するものを○で囲んでください) <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/>のり(該当するものを○で囲んでください) <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">液体のり</th> <th colspan="2" style="width: 50%;">つぼのり</th> <th style="width: 25%;">チューブのり</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/>セロハンテープ(該当するものを○で囲んでください) <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">【大】卓上</th> <th style="width: 33%;">【小】手持ち</th> <th style="width: 33%;">【小】手持ち(半透明)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </div>						液体のり	つぼのり		チューブのり					【大】卓上	【小】手持ち	【小】手持ち(半透明)			
																				
液体のり	つぼのり		チューブのり																	
																				
【大】卓上	【小】手持ち	【小】手持ち(半透明)																		
																				

	<input type="checkbox"/> セロハンテープ(該当するものを○で囲んでください)					
	<table border="1"> <tr> <td>【大】卓上</td> <td>【小】手持ち</td> <td>【小】手持ち(半透明)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	【大】卓上	【小】手持ち	【小】手持ち(半透明)		
【大】卓上	【小】手持ち	【小】手持ち(半透明)				
						
	<input type="checkbox"/> はさみ (<input type="checkbox"/> 子ども用 <input type="checkbox"/> 大人用) <input type="checkbox"/> ホチキス <input type="checkbox"/> マジックペン <input type="checkbox"/> その他()					
使用した材料	<input type="checkbox"/> 白画用紙 大きさ <input type="checkbox"/> 八つ切り(※スイングの絵画授業の大きさ) <input type="checkbox"/> 八つ切りの半分のサイズ <input type="checkbox"/> その他の大きさ() <input type="checkbox"/> 色画用紙 大きさ <input type="checkbox"/> 八つ切り(※スイングの絵画授業の大きさ) <input type="checkbox"/> 八つ切りの半分のサイズ <input type="checkbox"/> その他の大きさ() 色 () <input type="checkbox"/> 紙コップ <input type="checkbox"/> 紙皿 <input type="checkbox"/> 折り紙 <input type="checkbox"/> モール <input type="checkbox"/> 箱 <input type="checkbox"/> トイレットペーパーの芯 <input type="checkbox"/> 割りばし <input type="checkbox"/> 塗り箸 <input type="checkbox"/> ラップ <input type="checkbox"/> クリップ <input type="checkbox"/> アルミホイル <input type="checkbox"/> 豆(種類と数:) <input type="checkbox"/> ビーズ(種類と数:) <input type="checkbox"/> チャックつきビニール袋 <input type="checkbox"/> ビニール袋 <input type="checkbox"/> モール <input type="checkbox"/> お花紙 <input type="checkbox"/> タコ糸 <input type="checkbox"/> つづり紐 <input type="checkbox"/> シール <input type="checkbox"/> その他()					
材料の配布方法	<input type="checkbox"/> 机の上に置いてある <input type="checkbox"/> 自分で取りに行く <input type="checkbox"/> かごにいれてある <input type="checkbox"/> クリアファイルにいれてある <input type="checkbox"/> その他() 《机の上の設置状況》 <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; width: 200px; height: 100px; margin: 10px auto;"></div>					

教室のレイアウト	<p>・座席の指定場所（マーク・番号があった場合はかっこ内にご記入ください）</p> <p><input type="checkbox"/>マーク（形 色 ） <input type="checkbox"/>番号（ ） <input type="checkbox"/>その他（ ）</p>
その他	<p>※お気づきの点がありましたらご記入ください</p> <p>※テスターが何人いたか、同じ部屋にいた子どもの人数等</p>
<p>行動観察 <input type="checkbox"/>実施あり <input type="checkbox"/>実施なし</p>	
課題の種類	<p><input type="checkbox"/>共同制作（絵画・工作） <input type="checkbox"/>チームプレー・ゲーム <input type="checkbox"/>ダンス・模倣</p> <p><input type="checkbox"/>相談・話し合い <input type="checkbox"/>自由遊び</p> <p><input type="checkbox"/>その他（ ）</p>
課題の順番	<p>※複数課題の場合は記入</p> <p>（例）①自由遊び → ②ダンス</p>
道具	<p>・紙</p> <p><input type="checkbox"/>折り紙 <input type="checkbox"/>画用紙 <input type="checkbox"/>お花紙 <input type="checkbox"/>コピー用紙 <input type="checkbox"/>厚紙</p> <p><input type="checkbox"/>模造紙 <input type="checkbox"/>新聞紙</p> <p>・文房具</p> <p><input type="checkbox"/>クレヨン <input type="checkbox"/>ポンキー <input type="checkbox"/>マジック <input type="checkbox"/>サインペン</p> <p><input type="checkbox"/>スティックのり <input type="checkbox"/>つぼのり <input type="checkbox"/>液体のり</p> <p><input type="checkbox"/>セロハンテープ【小】 <input type="checkbox"/>セロハンテープ【大】</p> <p><input type="checkbox"/>はさみ <input type="checkbox"/>ゼムクリップ <input type="checkbox"/>ダブルクリップ</p> <p>・袋、入れ物</p> <p><input type="checkbox"/>段ボール <input type="checkbox"/>紙袋 <input type="checkbox"/>紙コップ <input type="checkbox"/>紙皿 <input type="checkbox"/>ビニール袋</p>

・糸、ひも

- 毛糸 タコ糸 すずらんテープ 紙テープ
つづりひも モール リボン

・ボール

- ドッチボール バレーボール ゴムボール
ビーチボール お手玉 ピンポン玉 スーパーボール

・キッチン用品

- 割りばし アルミホイル

・時計

- 砂時計 針時計 デジタル時計



・ブロック

- ソフトブロック ジャイアントレゴブロック カプラ



- マグネットブロック パターンブロック プレイマイス

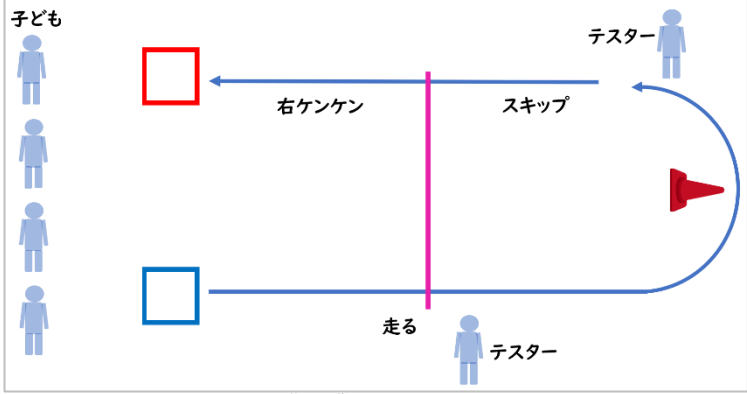


その他 ()

課題①

【発問】 ※できるだけ詳しくご記入ください

	<p>【終了の合図】 <input type="checkbox"/>「やめてください」 <input type="checkbox"/>「やめ」 <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>【タイム計測】 <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>あり</p> <p>【距離計測】 <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>あり</p>
課題②	<p>※複数課題の場合は、2つ目の課題をご記入ください</p> <p>【発問】</p> <p>【発問形式】 <input type="checkbox"/>口頭 <input type="checkbox"/>録音の音声 <input type="checkbox"/>映像 <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>【見本】 <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>テスター見本を見せながら口頭で説明する <input type="checkbox"/>テスターが見本のみ見せる(口頭での説明なし) <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>【開始の合図】 <input type="checkbox"/>「はじめてください」 <input type="checkbox"/>「はじめ」 <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>【終了の合図】 <input type="checkbox"/>「やめてください」 <input type="checkbox"/>「やめ」 <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>【タイム計測】 <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>あり</p> <p>【距離計測】 <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>あり</p>

<p>教室のレイアウト</p>	<p>※テストターの位置・子どもの並び方・道具の位置など</p> <p>(例)</p>  <p>・レーン数(何人同時に行うか) _____ レーン</p>
<p>その他</p>	<p>※お気づきの点がありましたらご記入ください。</p> <p>※テストターが何人いたか、同じ部屋にいた子どもの人数等</p>

コロナ感染対策	
調査中の手指消毒	<input type="checkbox"/> 特に行わなかった <input type="checkbox"/> 課題ごとにおこなった <input type="checkbox"/> 移動のときにおこなった <input type="checkbox"/> その他()
マスクについて	<input type="checkbox"/> 着用の指示あり(<input type="checkbox"/> 持参の指示あり <input type="checkbox"/> 学校で配布 <input type="checkbox"/> 不織布の指定あり) <input type="checkbox"/> 外す指示あり (いつ:) <input type="checkbox"/> その他()
パーテーション	<input type="checkbox"/> パーテーションの設置があった (場所: <input type="checkbox"/> 控室 <input type="checkbox"/> 調査中 <input type="checkbox"/> その他())
その他	
お気づきのことをご記入ください	

調査内容レポートへのご記入にご協力いただき、誠にありがとうございました。

ご記入済みのレポートは、下記いずれかの方法でご提出ください。

<提出方法>

- ① 田町校・自由が丘校 事務局へ直接提出
- ② メールに添付し、事務局(tanpopo@swing.bz)へ送信
- ③ 田町校宛てに郵送(〒108-0023 東京都港区芝浦 3-11-5 第三協栄ビル 5階)

スイング幼児教室