

(様式 第1号)

## 前橋市高校生学習室 管理日誌

|                    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|--------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 年 月 日 ( )<br>: ~ : |   | 担当者 :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 自主学習利用者数           | 名 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 新規登録者数             | 名 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 利用者からの相談           | 件 | (主な内容)<br><input type="checkbox"/> 友人関係_____件 <input type="checkbox"/> 学校生活_____件<br><input type="checkbox"/> 家 庭_____件 <input type="checkbox"/> 部 活 動_____件<br><input type="checkbox"/> 恋 愛_____件 <input type="checkbox"/> ボランティア_____件<br><input type="checkbox"/> 進 路_____件 <input type="checkbox"/> 課外活動_____件<br><input type="checkbox"/> 学 習_____件 <input type="checkbox"/> そ の 他_____件 ( ) |  |
| 利用者からの意見・要望        |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 利用者の様子             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 施設内の状況             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 特記事項等              |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |