

# 年 月度 指導月報

生徒氏名(フルネーム) ※兄弟同時指導の場合は兄弟氏名も記入してください。

(小・中・高) 年

教師氏名(フルネーム)

TEL

MAIL ※変更時のみ

@

★忘れないためのコツ～脳科学(忘却曲線)に基づいたアドバイス～★

「習ったことは24時間以内に復習・確認」

家や学校でのちょっとした時間を見つけて、思い出し確認。習慣化!  
覚える事は、頭に入るちょうどいい日々の量をつかみムリなく実行。

(要点・漢字・単語・式・法則ともに共通)

## 今月の目標・指導方針

日付	指導教科・内容	次回までの宿題について	時間数	確認印
1回目 /		<input type="checkbox"/> 学習プランに記載済 <input type="checkbox"/> 頭 or 教材等にチェック済 <input type="checkbox"/> 弱点がわかるので不要 <input type="checkbox"/> 本人の負担を考慮中	分	印
2回目 /		<input type="checkbox"/> 学習プランに記載済 <input type="checkbox"/> 頭 or 教材等にチェック済 <input type="checkbox"/> 弱点がわかるので不要 <input type="checkbox"/> 本人の負担を考慮中	分	印
3回目 /		<input type="checkbox"/> 学習プランに記載済 <input type="checkbox"/> 頭 or 教材等にチェック済 <input type="checkbox"/> 弱点がわかるので不要 <input type="checkbox"/> 本人の負担を考慮中	分	印
4回目 /		<input type="checkbox"/> 学習プランに記載済 <input type="checkbox"/> 頭 or 教材等にチェック済 <input type="checkbox"/> 弱点がわかるので不要 <input type="checkbox"/> 本人の負担を考慮中	分	印
5回目 /		<input type="checkbox"/> 学習プランに記載済 <input type="checkbox"/> 頭 or 教材等にチェック済 <input type="checkbox"/> 弱点がわかるので不要 <input type="checkbox"/> 本人の負担を考慮中	分	印
6回目 /		<input type="checkbox"/> 学習プランに記載済 <input type="checkbox"/> 頭 or 教材等にチェック済 <input type="checkbox"/> 弱点がわかるので不要 <input type="checkbox"/> 本人の負担を考慮中	分	印
7回目 /		<input type="checkbox"/> 学習プランに記載済 <input type="checkbox"/> 頭 or 教材等にチェック済 <input type="checkbox"/> 弱点がわかるので不要 <input type="checkbox"/> 本人の負担を考慮中	分	印
8回目 /		<input type="checkbox"/> 学習プランに記載済 <input type="checkbox"/> 頭 or 教材等にチェック済 <input type="checkbox"/> 弱点がわかるので不要 <input type="checkbox"/> 本人の負担を考慮中	分	印
9回目 /		<input type="checkbox"/> 学習プランに記載済 <input type="checkbox"/> 頭 or 教材等にチェック済 <input type="checkbox"/> 弱点がわかるので不要 <input type="checkbox"/> 本人の負担を考慮中	分	印
10回目 /		<input type="checkbox"/> 学習プランに記載済 <input type="checkbox"/> 頭 or 教材等にチェック済 <input type="checkbox"/> 弱点がわかるので不要 <input type="checkbox"/> 本人の負担を考慮中	分	印
11回目 /		<input type="checkbox"/> 学習プランに記載済 <input type="checkbox"/> 頭 or 教材等にチェック済 <input type="checkbox"/> 弱点がわかるので不要 <input type="checkbox"/> 本人の負担を考慮中	分	印
12回目 /		<input type="checkbox"/> 学習プランに記載済 <input type="checkbox"/> 頭 or 教材等にチェック済 <input type="checkbox"/> 弱点がわかるので不要 <input type="checkbox"/> 本人の負担を考慮中	分	印

集計	① 固定分数での集計	② 延長など	③ 合計	④ 保護者サイン・印
	分× 回= 分	別途 分	分	印

● テスト結果	国	数/算	英	理	社	合計	1教科あたり
テスト名	点	点	点	点	点	点	点(満点)
テスト名	点	点	点	点	点	点	点(満点)

### ● 月末の教師チェック (番号に○付け)

◆ 勉強のやり方がつかめてきたか?	1. つかめてきた	2. つかめつつある	3. 一緒に頑張ろう!
◆ 生徒さんのやる気は?	1. すばらしい!	2. かなりある	3. 教科による 4. タイミングによる 5. 頑張ろう!
◆ 生徒さんは質問ができていますか?	1. よくできる	2. できるようになってきた	3. 教師から確認をすればできる
◆ テキストなど、使用しているか?	1. 問題集を使用している	2. 教科書など、学校教材を使用している	3. その他( )
◆ 予習、復習のバランスは?	1. 両方やっている	2. 予習中心	3. 復習中心 4. その他( )
◆ 保護者様とお話できていますか?	1. 毎回指導毎にできている	2. テスト前後のみ	3. 時々( 回に1回の割合) 4. お会いできない

### ● 受験時期のみチェック

◆ 小6・中3・高3生は、進路について チェック・ご記入下さい。	1. 未定	2. 内部進学	3. 一般受験	〔 学校名	<input type="checkbox"/> 志望 <input type="checkbox"/> 受験予定
					<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 推薦合格

生徒記入欄 ※感想など(任意)

保護者記入欄 ※感想・ご意見など(任意)

提出期限: 翌月5日必着



家庭教師  
**ファースト**