

忘れ物アンケート

年 名前 ()

1 あなたは、よく忘れ物をしますか。

ア よく忘れ物をする ()

イ ときどき忘れ物をする ()

ウ ほとんど忘れ物をしない ()

2 どんなものをよくわすれますか。

--

3 つぎの日のじゅんびはいつしますか。

ア 家に帰ったらすぐ ()

イ 宿題をしたあと ()

ウ 夜ねる前 ()

エ 朝起きてから ()

オ その他 ()

4 なぜ忘れ物をするのだと思いますか。

5 忘れ物をしたときの気持ちを書きましょう。
