

チェック欄	担 任	学年主任	教 務	教 頭	校 長
✓					

太田西山高等学校

「体験活動日」振り返りシート

番 号	年 組 番
名 前	
実 施 日	令和 年 月 日 () ～ 令和 年 月 日 ()
実施場所	
同行者の名前	

1 どのような探究活動、体験活動に参加しましたか。

2 今回の探究活動、体験活動をとおして学んだことは何ですか。

3 今回の探究活動、体験活動を今後の高校生活にどのように生かしたいと考えますか。

※ 体験活動日後、1週間以内に提出する。提出がない場合は欠席扱い。