

校 長	教 頭	教 務	学年主任	担 任	チェック欄
					✓

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。