昭島市立富士見丘小学校 校長 稲垣 達也

令和6年度 昭島市立学校保護者アンケート実施についてのお願い

初冬の候、保護者の皆様におかれましては、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。また、日頃より、本校の教育活動に御理解と御協力を賜り、深く感謝申し上げます。

この度、昭島市教育委員会教育長から市の教育施策及び各学校の学校運営に生かすことを目的に、保護者の皆様へアンケートの依頼がありました。

つきましては、御多用の折とは存じますが、下記により御協力をお願いします。

記

1 調査について

- (1) 昭島市の方針に則り、各家庭で使用しているタブレットやスマートフォン等の電子機器により 実施します。
- (2) 複数学年にお子さんが在学している場合は、お子さん一人一人の回答をお願いいたします。
- (3) 全家庭に回答をお願いいたしますが、回答が困難な質問については、無回答でも構いません。
- (4) <u>紙媒体による回答を希望される場合は</u>、下記の用紙にて申請し、学校からアンケート用紙を受け取り、学校に御提出ください。
- (5) 以下のURL またはQR コードからアクセスし、回答してください。学年により異なります。
 - ① $1 \sim 3$ 年生 URL: https://x.gd/cSB4x
 - ② $4 \sim 6$ 年生 URL: https://forms.gle/qrgQ96YvgX4ne8CTA





① 1~3年生

②4~6年生

- 2 回答期間 令和6年11月15日(金)から11月24日(日)まで
- 3 回答の確認等について

「回答状況」あるいは「紙媒体の希望」について、下記の回答用紙を、11月25日(月)までに、担任へ御提出ください(全児童一回答)。

(なお、紙媒体を希望される場合は、早めに下記の回答用紙で担任に依頼してください。そののち、アンケート用紙をお渡ししますので、アンケートに記入して11月25日(月)までに提出願います。)

昭島市立富士見丘小学校長 様

「令和6年度昭島市立学校保護者アンケート実施についてのお願い」について

昭島市立富士見丘小学校

午 祖 児童氏名 保護者氏名 保護者氏名	年	組	児童氏名	保護者氏名
----------------------	---	---	------	-------