

担当講師

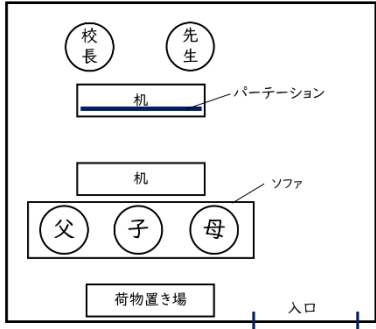
2024年度【面接】内容レポート《共通》

2024年小学校入試『面接内容レポート』にご協力いただき誠にありがとうございます。

以下の各項目について、ご記入をお願いいたします。

| 基本情報 | |
|-------------------|---|
| ふりがな | |
| お子さまのお名前 | |
| 生年月日 | 年 月 日 |
| 学校名 | |
| 面接日時 | ____月 ____日(____曜日) 集合時間 ____: ____ (____分前に到着) 面接時間(移動時間) ____: ____ ~ (戻り時間) ____: ____ (____分間) 日程の決定方法 <input type="checkbox"/> 願書提出時に希望提示 <input type="checkbox"/> 学校より指定(<input type="checkbox"/> 願書受付順 <input type="checkbox"/> 生年月日順 <input type="checkbox"/> 逆生年月日順 <input type="checkbox"/> 五十音順) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 不明 |
| 考查日時 | ____月 ____日(____曜日) 集合時間 ____: ____ (____分前に到着) |
| 当日のお子さまの 服装・髪型 | 服装(お子さまが着用したもの) 【男子】 <input type="checkbox"/> ポロシャツ <input type="checkbox"/> 半ズボン <input type="checkbox"/> ベスト <input type="checkbox"/> その他() 【女子】 <input type="checkbox"/> ワンピース <input type="checkbox"/> ジャンパースカート <input type="checkbox"/> 白ブラウス <input type="checkbox"/> ボレロ <input type="checkbox"/> その他() 髪型 【女子】 <input type="checkbox"/> 後ろ1つ結び <input type="checkbox"/> 三つ編みの2つ結び <input type="checkbox"/> ショートカット <input type="checkbox"/> ボブ <input type="checkbox"/> その他() マスク <input type="checkbox"/> 着用 <input type="checkbox"/> 未着用 他の受験生はどのような服装が多かったですか () |

| | |
|---------------|--|
| 学校指定の持ち物 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 受験票 <input type="checkbox"/> 上履き <input type="checkbox"/> 体操着 <input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> ハンカチ <input type="checkbox"/> 上着・防寒具 <input type="checkbox"/> 水筒 <input type="checkbox"/> 検温表または健康チェックシート <input type="checkbox"/> その他() ・持ち物に記名の指示： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 当日学校から配布されたもの | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> マスク (<input type="checkbox"/> 白の不織布 <input type="checkbox"/> その他()) <input type="checkbox"/> ビブス(かぶる) <input type="checkbox"/> ゼッケン(結ぶ) (結ぶ箇所 ____ 箇所) <input type="checkbox"/> 首から下げるもの(具体的に記入ください)) <input type="checkbox"/> その他() |
| 入校からの流れ | 【記入例】 入口で検温し、受付 → 控室 → 面接室(面接実施) → 帰宅 ※面接以外に科目がある場合はその科目も記入してください |
| 教室移動時の約束 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(内容:) |
| 面接基本情報 | |
| 面接形式 | ・開催形式： <input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> オンライン ・学校からの指定： <input type="checkbox"/> 両親と子ども <input type="checkbox"/> 両親のうちどちらかと子ども <input type="checkbox"/> 両親のみ ・実際の参加者： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> その他() |
| 待機の様子 | ・控室の場所 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 講堂 <input type="checkbox"/> その他() ・注意記載の掲示物と内容 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(具体的に記入ください)) |
| 当日アンケート | <input type="checkbox"/> 当日アンケートあり <input type="checkbox"/> 当日アンケートなし ※アンケートがある場合のみご記入ください ・用紙サイズ <input type="checkbox"/> A4 ____ 枚 <input type="checkbox"/> B4 ____ 枚 <input type="checkbox"/> その他() ・内容 <input type="checkbox"/> 志望理由 (____ 行程度) <input type="checkbox"/> 同居家族 (____ 行程度) <input type="checkbox"/> その他(※下記にご記入ください) ・ ・ ・ |

| | |
|-----------|---|
| 面接場所 | <input type="checkbox"/> 校長室 <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 応接室 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 不明 |
| 手荷物 | <input type="checkbox"/> 控室の指定の場所に置く指示があった <input type="checkbox"/> 面接室の指定の場所に置く指示があった <input type="checkbox"/> 特に指示はなかった <input type="checkbox"/> その他() |
| 面接官 | 人数 ____ 名 <input type="checkbox"/> 校長先生 (<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性) <input type="checkbox"/> 教頭先生・副校長先生 (<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性) <input type="checkbox"/> その他の先生() (男性 ____ 名・女性 ____ 名) |
| 面接の椅子(両親) | <input type="checkbox"/> 大人用 <input type="checkbox"/> ソファー <input type="checkbox"/> 生徒用椅子 <input type="checkbox"/> その他() |
| 面接の椅子(子供) | <input type="checkbox"/> 大人用 <input type="checkbox"/> ソファー <input type="checkbox"/> 生徒用椅子 <input type="checkbox"/> その他() |
| 面接室レイアウト | (例)  |
| 親子活動について | <input type="checkbox"/> 母子活動があった <input type="checkbox"/> 父子活動があった <input type="checkbox"/> 親子相談があった 具体的に記入ください: |
| 個別課題について | <input type="checkbox"/> 面接中にお子さまへの個別課題があった 具体的に記入ください: |
| 質問の流れ | 【記入例】 子ども → 父 → 母 → 親子相談 |
| マスクの着脱 | <input type="checkbox"/> マスクを外して顔を見せるよう指示があった <input type="checkbox"/> マスクをつけたまま面接を行った <input type="checkbox"/> その他() |

面接内容について

面接内容

※聞かれた質問にチェック(☑)を記入ください。

【子ども】

- 名前
- 家族の名前
- 生年月日
- 誕生日
- 幼稚園または保育園の名前
- お手伝いはしますか
- 小学校で何をしたいですか
- 褒められること叱られることはどんなことですか
- お父さま、お母さまとどんな遊びをしますか
- お父さま、お母さまはどんな人ですか
- お父さま、お母さまのどこが好きですか
- その他(以下にご記入ください)
-
-
-
-
-
-
-
-
-

【父】

- 志望理由
- 家庭の教育方針
- 仕事の紹介
- 本校を知ったきっかけを教えてください
- 学校説明会、見学会など来校されたことはありますか
- 本校の印象を教えてください
- 子育てで大切にしていることは何ですか
- 父親の役割についてどう思いますか
- 建学の精神についてどうお考えですか
- 女子校/男子校についてどう思われますか
- お子さまとどのような遊びをしますか

| | |
|--------|---|
| | <input type="checkbox"/> 子育てで考え方が変わったことはありますか <input type="checkbox"/> 褒めるとき、叱るときの基準は何ですか <input type="checkbox"/> コロナ禍においてどのように過ごされておりましたか <input type="checkbox"/> 休日はどのように過ごしていますか <input type="checkbox"/> 育児の分担はありますか <input type="checkbox"/> その他(以下にご記入ください) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | <p>【母】</p> <input type="checkbox"/> 志望理由 <input type="checkbox"/> 家庭の教育方針 <input type="checkbox"/> 仕事の紹介 <input type="checkbox"/> 本校を知ったきっかけを教えてください <input type="checkbox"/> 学校説明会、見学会など来校されたことはありますか <input type="checkbox"/> 本校の印象を教えてください <input type="checkbox"/> 子育てで大切にしていることは何ですか <input type="checkbox"/> 父親の役割についてどう思いますか <input type="checkbox"/> 建学の精神についてどうお考えですか <input type="checkbox"/> 女子校／男子校についてどう思われますか <input type="checkbox"/> お子さまとどのような遊びをしますか <input type="checkbox"/> 子育てで考え方が変わったことはありますか <input type="checkbox"/> 褒めるとき、叱るときの基準は何ですか <input type="checkbox"/> コロナ禍においてどのように過ごされておりましたか <input type="checkbox"/> 休日はどのように過ごしていますか <input type="checkbox"/> 育児の分担はありますか <input type="checkbox"/> その他(以下にご記入ください) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 面接の雰囲気 | (例) 質問に対して回答までの時間をあまり待ってもらえない、笑顔であたたかな雰囲気 |

| | |
|-------------------|---|
| スイングで実施した面接演習について | <input type="checkbox"/> 面接演習を受け、役立った どんなどころが役立ったか記入ください： () <input type="checkbox"/> 面接演習を受けたが、あまり役に立たなかった <input type="checkbox"/> 面接演習は受けなかった |
| コロナ感染対策 | |
| 検査中の手指消毒 | <input type="checkbox"/> 特に行わなかった <input type="checkbox"/> 課題ごとにおこなった <input type="checkbox"/> 移動のときにおこなった <input type="checkbox"/> その他() |
| マスクについて | <input type="checkbox"/> 着用の指示あり(<input type="checkbox"/> 持参の指示あり <input type="checkbox"/> 学校で配布 <input type="checkbox"/> 不織布の指定あり) <input type="checkbox"/> 外す指示あり (いつ:) <input type="checkbox"/> その他() <面接官> <input type="checkbox"/> マスクをしていた <input type="checkbox"/> マスクをしていなかった <input type="checkbox"/> マスクをしている人もしていない人もいた |
| パーテーション | <input type="checkbox"/> パーテーションの設置があった (場所: <input type="checkbox"/> 控室 <input type="checkbox"/> 検査中 <input type="checkbox"/> その他()) |
| その他 | |
| お気づきのことをご記入ください | |

面接内容レポートへのご記入にご協力いただき、誠にありがとうございました。

ご記入済のレポートは、下記いずれかの方法でご提出ください。

<提出方法>

- ① 田町校・自由が丘校 事務局へ直接提出
- ② メールに添付し、事務局 (tanpopo@swing.bz) へ送信
- ③ 田町校宛てに郵送 (〒108-0023 東京都港区芝浦 3-11-5 第三協栄ビル 5階)

スイング幼児教室