

平成 年 月 日

保護者アンケート調査

いじめアンケート調査（保護者用）

私たちは、「いじめ」を絶対に許しません。いじめられている児童生徒を徹底して守り通します。

この1～2か月のお子様のことについて伺います。次の質問に該当する①～③の番号を選んで、あてはまるものに○を付けてください。

なお、すぐに対応を要すると思われるものには、◎を付けてください。

〈いじめの例〉

①冷やかされる・からかわれる ②仲間はずれにされる・無視される ③叩かれる・蹴られる
④金品をたかられる ⑤持ち物を隠される・壊される ⑥嫌なことや恥ずかしいこと、危険なことをされる ⑦パソコンや携帯電話を使って、悪口や嫌なことをされる

児童生徒 年 組 (男 ・ 女)

保護者氏名

(氏名の記入に支障がある場合は、記入の必要はありません。)

問1 あなたの子どもは、いじめを受けている(受けていた)。(具体が分かれば記入してください。)

- ① あてはまる ② あてはまらない ③ わからない

問2 あなたの子どもは、いじめをしている(していた)。(具体が分かれば記入してください。)

- ① あてはまる ② あてはまらない ③ わからない

問3 学校でいじめがあると聞いたことがある。(具体が分かれば記入してください。)

- ① あてはまる ② あてはまらない ③ わからない

問4 いじめ等の子どもについての悩みや学校に対しての要望等があればお書きください。