

レポート提出の際は、必ずこの【レポート送付票】を添付してください。
作成したレポートの上に、太枠内を記入した【レポート送付票】を重ね、
左上をホッチキスで止めてください。

愛媛県認可通信教育が見えるように三つ折りにし、返送用封筒（宛名
記入、切手貼付）とともに提出用封筒に入れ封緘してください。

学校法人 RWF グループ

四国中央医療福祉総合学院

【レポート送付票】				年 月 日提出			
学 科 名	<input type="checkbox"/> 社会福祉学科 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉学科（一般養成課程） <input type="checkbox"/> 精神保健福祉学科（短期養成課程）			レポ ー ト 種 別	<input type="checkbox"/> 通常レポート <input type="checkbox"/> 再提出レポート <input type="checkbox"/> 再履修レポート		
学 籍 番 号			氏 名				
科 目 名						課 題 番 号 (番号がないものは 記 入 不 要)	
課 題 名 (設題を記入)							
(注) 1. 太枠内の提出日、学籍番号、氏名、科目名、課題名は学生が記入してください。 2. 種別については、該当する□にチェックしてください、							
担 当 教 員 評 価 内 容							
評 価	合 格				再 提 出		
	(100~80) 優	(79~70) 良	(69~60) 可	(59以下) 不可			
(注) 評価は該当するものを○で囲んでください。							
評価点数	点		教員氏名	⑧			
評 価 項 目				評 価			
1	課題について全体像が明らかにされているか			優	良	可	不可
2	現状分析がされているか			優	良	可	不可
3	本質追求がされているか			優	良	可	不可
4	理論性、客観性をもって論述できているか			優	良	可	不可
5	誤字、脱字はないか			優	良	可	不可
<講 評>							
.....							
.....							
.....							
.....							