

質 問 票 （太枠内を記入してください）

クラス名		氏名	
内容			
経緯 できるだけ詳しく行った操作を記入			
講師の 回答			
記入日	結果	<input type="checkbox"/> 解決 <input type="checkbox"/> 未解決	解決日

クラス名		氏名	
内容			
経緯 できるだけ詳しく行った操作を記入			
講師の 回答			
記入日	結果	<input type="checkbox"/> 解決 <input type="checkbox"/> 未解決	解決日