Story-Listening Kit
Summary Form

Name: _____Number:_____Date:____/_____/_____

The Summary of: _____

この用紙の裏面を自由に使用して、書き込みスペースを増やしてください。

物語の内容をどの程度理解したかを教えてください。表示されたボックスに理解度をパーセンテージとして入力するか、あなたの理解を最もよく表す下の絵文字の 1 つを丸で囲んでください。

Circle One

Write %

©story-listening.net