

月
日

名前

① 手紙を 送る。

② 学校の 近くに 住んでいる。

③ 道具を 使う。

④ ごみを 拾う。

⑤ 学校に 向かう。

⑥ 坂道を 歩く。

⑦ 悲しい 物語を 読む。

⑧ 緑色の くつを はく。

⑨ 本を 開く。

⑩ 海岸で 貝がらを ひろう。

点

れんしゅう

⑩	⑨	⑧	⑦	⑥	⑤	④	③	②	①
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>