

氏名[

] 提出日時[ 月 日]

				10
				20
				30
				40
				50
				60
				70

【最終チェック】

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 60 語以上書いた                    | <input type="checkbox"/> 同じ語句の繰り返しが多すぎない         |
| <input type="checkbox"/> 70 語以内に収めた                   | <input type="checkbox"/> 文型が単調すぎない               |
| <input type="checkbox"/> 第 1 段落の話題が入っている              | <input type="checkbox"/> There is / are の多用を避けた  |
| <input type="checkbox"/> 第 2 段落の利点が入っている              | <input type="checkbox"/> 受動態をそのまま写さず、必要なら能動態に直した |
| <input type="checkbox"/> 第 3 段落の欠点が入っている              | <input type="checkbox"/> 主語と動詞のある、自然で明確な文になっている  |
| <input type="checkbox"/> 自分の意見を書いていない                 | <input type="checkbox"/> 1 文が長すぎない               |
| <input type="checkbox"/> 本文から 4 語以上続けて写していない          | <input type="checkbox"/> 各文の長さがある程度そろっている        |
| <input type="checkbox"/> キーワード以外はできるだけ言い換えた           | <input type="checkbox"/> 文法・スペルを見直した             |
| <input type="checkbox"/> 名詞を無理に変えず、動詞・形容詞・副詞を中心に言い換えた |  |
| <input type="checkbox"/> 原文より長くなる言い換えを避けた             |  |

★添削を希望する場合は、必ずブロック体で丁寧に文字を書いてください。

★添削の解答は解答用紙のみを ZOOM 画面から提出してください。