

エコライフチェックシート

名前 _____

日付 ____ 年 ____ 月 ____ 日

できたことに○

できなかったことに×

	チェック
1. テレビを見る時間やTVゲームをする時間を少なくした	
2. 誰もいない部屋の電気は消した	
3. 長時間使わない電気器具のコンセントを抜いた	
4. 冷蔵庫の中にもものを詰め込み過ぎないようにした	
5. 歯磨き中に水を出しっぱなしにできなかった	
6. 使わない時は便座のフタを閉めた	
7. ゴミを分けてリサイクルした	
8. 食事は残さず食べた	
9. 買い物の時にレジ袋をもらわなかった	
10. 自動販売機で飲み物を買うのをひかえた	
11. 近所には車ではなく、自転車で行った	
12. 家でみんなと過ごす時間を持った	