教育相談票（授業観察用）

１　対象児童生徒の学級　　　（　　年　　組）

２　担任名　　　　　　（　　　　　　　　　）

３　日程、場所、教科名等

　　平成　　　月　　日　　曜日　　　校時（　　：　　～　　：　　）

教科名等（　　　　　　　）

４　座席表（対象児の座席を教えてください。）

　教　　卓

５　観察のポイント（特に観察してほしいところ、気になっているところ）

６　その他（観察にあたっての注意事項など）