

㊫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）

--