|  |  |
| --- | --- |
| 係 | 名前 |

☆自分たちの活動をふり返ってみましょう。

◎：よくできた　　〇：だいたいできた　　▲：あまりできなかった

|  |  |
| --- | --- |
| **①　自分から進んで取り組むことができましたか。** | ◎　　○　　▲ |
| **思ったこと・感想** |
|  |
|  |
| **②　活動のめあてを達成できましたか。** | ◎　　○　　▲ |
| **思ったこと・感想** |
|  |
|  |
| **③　係のメンバーと協力して活動できましたか。** | ◎　　○　　▲ |
| **思ったこと・感想** |
|  |
|  |
| **④　クラスのことを考えて、活動を工夫することができましたか。** | ◎　　○　　▲ |
| **思ったこと・感想** |
|  |
|  |
| **⑤　これからやってみたいことや、工夫したいことを書きましょう。** |
|  |
|  |

☆先生から