振り返りカード

月　　日（　 ）

　　年　　組　　番　名前

|  |  |
| --- | --- |
| **自分の役割** |  |
| **自分のめあて** |  |

**◎活動を振り返りましょう。**　　　　　　　　　　　　　　　　　（◎○△で評価する）

|  |  |
| --- | --- |
| 活動のめあてや自分のめあてにそって取り組みましたか。 |  |
| 自分の役割をきちんとはたすことができましたか。 |  |
| 本番や完成を意識して準備することができましたか。 |  |
| 友だちと協力し合って、楽しく活動することができましたか。 |  |
| クラスがさらによくなる活動となりましたか。 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |