

巡回相談 ふりかえりシート

			記入日 令和 年 月 日		
所属所名			ふりがな 記入者		
ふりがな		性別	年長 ・ 年中	クラス名	
氏名					
◇子どもの様子や見立て					
◇考えられる工夫や手立て					



*2～3か月後の様子をご記入ください。

			記入日 令和 年 月 日		
ふりがな 記入者			年長 ・ 年中	クラス名	
◇子どもの姿（支援後の変化や成長、新たな課題など）					
◇実施した工夫や手立て					
◇今後の方針（支援の継続、新たな課題となっていることへの検討など）					