

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					



記入日 令和 年 月 日

* 2～3か月後の様子を ご記入ください。	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）				

※個人情報保護の観点から、郵送又は持参での御提出をお願いします。