

メモ

| |
|--|
| |
|--|



| |
|--|
| |
|--|

番号

タイトル

名前

月

日

| |
|--|
| |
| |
| |

学習の振り返り

- ・授業を通して学んだこと
- ・友達の考えを聞いて、思ったことなどを書きましよう。

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|---------------------|-----------------------|
| 友だちの意見を受け入れて、考えられたか | 5 4 3 2 1 |
| よりよい考えは何か、考えられたか | 5 4 3 2 1 |