調理実習 〔　　〕

実習日　　月　　日（　）　時限

年	組	番	班
名前			

●材料（　人分）

●調理の手順　　作業の内容や注意など

献立 →

時間（分）
0

●自己評価 （◎ ○ △ ×）

時間内に調理・かたづけができましたか。	
班で協力して調理・かたづけができましたか。	
出来上がった料理の味はどうでしたか。	

●感想・反省