現場体験実習　計画・実行シート

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実習日　　　　年　　月　　日（　）　実習時間　　：　　　　～　　：　　　（　　　）時間 | | |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　所属  実習先名称　　　　　　　　　　　　　　サービス種別（実習先） | | |
| 自身の課題 | | |
| 実習先で学びたいこと | | |
| 時間 | 実施内容 | 考察 |
|  |  |  |