|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実 習 期 間 | 令和　　年　　月　　日（　　）～令和　　年　　月　　日（　　）　（　　日間） | | | | | |
| 受講者番号 |  | | 氏　名 |  | | |
| 施設・事業所名 |  | | 職　名 |  | | |
| 所属長 | 役職：　　　　　　　　　　　　　氏名(自署)：　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | |
| 職場実習責任者 | 役職：　　　　　　　　　　　　　氏名(自署)：　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | |
| 1．目指すべき生活像（目標） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 2．実践計画内容（目指すべき生活像へ近づけるために、この実習で実践したいこと） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 3．実習協力者（対象者・家族・チーム職員等）への説明内容 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 4．実習計画 | | | | | | |
| 週目標 | | 具体的な実践内容  （いつ・どこで・何を・どのように） | | | 週のまとめ（手書き） | |
| 【1週目】 | |  | | |  | |
|  | |
| 職場実習責任者印 | 印 |
| 【2週目】 | |  | | |  | |
|  | |
| 職場実習責任者印 | 印 |
| 【3週目】 | |  | | |  | |
|  | |
| 職場実習責任者印 | 印 |
| 【4週目】 | |  | | |  | |
|  | |
| 職場実習責任者印 | 印 |