

記録シート

大学等名		学科・課程	
学籍番号		氏名	
体験期間	月 日～ 月 日	体験施設名	
体験の目標			

1 日 目 の 記 録	【活動内容】
	【考えた事・感じた事】
2 日 目 の 記 録	【施設側コメント】
	指導職員 (印)
3 日 目 の 記 録	【活動内容】
	【考えた事・感じた事】
3 日 目 の 記 録	【施設側コメント】
	指導職員 (印)

4 日 目 の 記 録	<p>【活動内容】</p> <p>【考えた事・感じた事】</p> <hr/> <p>【施設側コメント】</p> <p style="text-align: right;">指導職員（印）</p>
5 日 目 の 記 録	<p>【活動内容】</p> <p>【考えた事・感じた事】</p> <hr/> <p>【施設側コメント】</p> <p style="text-align: right;">指導職員（印）</p>
<p>介護等体験をふりかえって</p>	
<p>指導職員からの指導・指摘（体験のまとめ）</p> <p style="text-align: right;">指導職員（印）</p>	