

# 自施設実習計画書

別紙4

自施設実習期間(平成      年      月      日～      年      月      日)

事業所・施設名	施設長名	
受講者名	上司名	

1・目指すべき生活像(目標)

2・実習計画内容

3・実習協力者への説明内容(利用者又は家族:      年      月      日)(スタッフ:      年      月      日)

4・自施設実習計画

週目標				具体的な実践内容(いつ・どこで・何を・どのように実践するか)
1週目	/	月		
	/	火		
	/	水		
	/	木		
	/	金		
	/	土		
	/	日		
2週目	/	月		
	/	火		
	/	水		
	/	木		
	/	金		
	/	土		
	/	日		
3週目	/	月		
	/	火		
	/	水		
	/	木		
	/	金		
	/	土		
	/	日		
4週目	/	月		
	/	火		
	/	水		
	/	木		
	/	金		
	/	土		
	/	日		

実習担当指導者氏名: \_\_\_\_\_

具体的な実践内容(いつ・どこで・何を・どのように実践したか)

1週目

上司確認欄

2週目

上司確認欄

3週目

上司確認欄

4週目

上司確認欄