在宅　様式１

**学　習　課　題**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実習場所 | 例：AG－１ | | | 実習期間 | 平成　 年　 月　 日～平成 　年　　 月　 　日 | | |
| 学籍番号 |  | | |  |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 実習施設までの  アクセス所要時間 | | | 記入例：（自転車）　　　　（徒歩）  　自宅　　―　　　　　駅　　　―　　　実習場所  　　　　　○○分　　　　　○○分　　　　　　　　　計　○○ 分 | | | | |
| 趣　味 | |  | | | | | |
| 健康状態 | |  | | | | | |
| 出身地 | | 都・道・府・県　　　　　　　　　市・町・村 | | | | | |
| 自　己　学　習　課　題 | | | | | | | |
| １．他領域実習での学び  　　＊在宅看護学実習以前に履修した実習での経験やそこでの学びを記述する。  ２．在宅看護学実習での自己の学習課題  ＊実習要項ｐ89の実習目的を理解したうえで、「実習目標（1～6）」を基に、番号を付けて記述する。 | | | | | | | |

＊実習初日に実習指導者に提出する。

九州看護福祉大学