

# 実習生自己紹介表

実習施設名： \_\_\_\_\_ 実習期間： \_\_\_\_\_

所属	九州看護福祉大学 看護福祉学部 口腔保健学科		
学籍番号		学年	年
ふりがな			
氏名			
居住地		出身県	
実習地までの 交通手段			
学内・学外活動(部活、サークル、慈善活動等)			
実習先で学びたい事			
実習先での目標			

\* 記入した自己紹介表は、実習指導者が担当実習生を把握するために使用します。

\* 実習指導者は、この自己紹介表を適切に管理し、実習終了後に大学へ返却をお願いします。