|  |
| --- |
| **実習日誌**（発達支援臨地実習Ⅲ高齢者）　　1日1枚 |
| 学籍番号　　　　　　　　　　　　氏名 |
| 　　　　　　　日目　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　　　日　　(　　　　) |
| 【具体的内容・多職種連携・レクリエーション・気づき等】 |
| 考察 |
|  |
| 実習指導者よりコメント |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実習指導者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（印またはサイン）　 |

※学生は毎日記入し、翌日の実習開始までに実習指導者へ提出する。ただし最終日は大学教員に提出する.

※実習指導者の方へ:本記録に関するコメント等がありましたらご記入頂き,押印またはご署名後,学生に返却をお願いします.

|  |
| --- |
| **実習日誌**（発達支援臨地実習Ⅲ高齢者） |
|  |
| 【前ページのつづき】 |