

職場実習の行動計画書

職場実習期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

事業所・施設名		所属長名	
受講者氏名		上司名	

1. 目指すべき生活像（目標）

演習シート3 参照

2. ケア実践計画内容

演習シート3 参照

3. 実習協力者への説明内容 （ 令和 年 月 日 実施 ）

--

4. 職場実習行動計画

週目標	具体的な実践内容（いつ・どこで・何を・どのように）	週のまとめ
		上司確認欄
		上司確認欄
		上司確認欄
		上司確認欄