実習計画書(案)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設種別 |  | | 施　設　名 |  |
| 課 程 名 | 社会福祉士通信学科（　短期　・　一般　） | | | |
| 学籍番号 |  | | 実習生氏名 |  |
| 実習期間 | 第１回目　令和　 年　 月　 日 ～ 　年　 月 　日（実習日数 　　日間） | | | |
| 第2回目　令和　 年　 月　 日 ～ 　年　 月 　日（実習日数 　　日間） | | | |
| 第3回目　令和　 年　 月　 日 ～ 　年　 月 　日（実習日数 　　日間） | | | |
| 第4回目　令和　 年　 月　 日 ～ 　年　 月 　日（実習日数 　　日間） | | | |
| 実習のテーマ・課題 | |  | | |
| 準備・事前学習 | |  | | |
| 実習段階 | | 具体的達成課題 | | 取り組む方法 |
| 職場実習 | |  | |  |
| 職種実習 | |  | |  |
| ソーシャルワーク実習 | |  | |  |
| 共通課題 | |  | |  |
|  | |  |
|  | | | | 点検者： |

日本こども福祉専門学校　通信教育部