職　場　実　習　報　告　書１

**事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　職名　　　　　　　　受講者( 班-No　　 氏名　　　　　　　　　　　)**

|  |  |
| --- | --- |
| テーマ |  |
| 目　的（なぜこのテーマで取り組もうと思ったかの経緯と目標） | |
|  | |
| 方　法（取り組み内容） | |
|  | |
| 結　果（どのような結果が得られたか、分かったこと、見えたことなど） | |
|  | |
| 考　察（結果から分かったことや読み取れたことの要因など） | |
|  | |
| 今後の課題  （今回の取り組みが認知症の人に対してどのような影響を与えたか、また、今後に繋げていきたいことなど） | |
|  | |

|  |
| --- |
| ☆上司からのアドバイスコメント |
|  |
| 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　（役職：　　　　　　　　　　　） |

自施設実習（4週目）を実践し終わったら、上司確認欄へ記入をうけて、他の書類とともに提出