

福祉施設での記録ノート（ 日目）

体験施設名： _____

令和 年 月 日（ 曜日） 天気： _____

日 課	※時間・体験内容等 (時間ごとに簡潔に書くこと)	体 験 を 通 じ て 感 じ た こ と 等	※今日1日の体験で学んだこと,気づいた こと,疑問点等
--------	-----------------------------	--	--------------------------------

受入担当者の記入欄 ※ 確認印（サイン）のみでも可

確認印

担当者

確認印 担当者