

(様式2)

【記入例】

令和5年度 実習生名簿

学校名	大阪府立福祉大学		
学部・学科・コース名	介護福祉学部 介護福祉学科 障がい福祉コース		
実習種別	介護実習 I-A		
担当教員	浪速 一郎		
連絡先	平日昼間	〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	
	夜間休日	●● - ●●●● - ●●●●	
実習施設	大阪府立障がい者自立センター 施設入所支援 自立訓練（機能訓練・生活訓練）		
実習期間	〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 〇〇年〇〇月〇〇日 実習日数（ 〇〇 ）日間 予備日：〇〇月〇〇日		
実習ができない日	〇〇月〇〇日（月） 9時00分 ~ 17時30分 月 日（ ） 時 分 ~ 時 分		
教員巡回指導予定日	〇〇月〇〇日（月） 15時30分 ~ 16時30分 〇〇月〇〇日（水） 15時30分 ~ 16時30分 〇〇月〇〇日（木） 15時00分 ~ 16時00分 月 日（ ） 時 分 ~ 時 分		
実習生	実習学生名： 万代 太郎 【性別（男）】		
	配慮事項：	(配慮事項があれば具体的に記入してください)	
	実習学生名： 【性別（ ）】		
	配慮事項：		

※本様式で収集した個人情報は、本実習のみに利用し他の目的に利用しません。