２．実習計画書

日本メディカル福祉専門学校　精神保健福祉士科　一般 ・ 短期　通信課程

施設種別		実習期間 年　月　日～　年　月　日
法　人　名 施　設　名		

学籍番号：　　－　　－

ふりがな

氏　　名

①実習のテーマ

②私にとっての実習の意義

③実習の具体的達成課題と方法

④事前学習の内容と方法

⑤備考