

## 6. 実習出席簿 第1面

日本メディカル福祉専門学校 社会福祉士通信科 一般・短期 通信課程

法人名 及 び 施設名			フリガナ 氏 名			
学籍番号           —           —						
	月/日	曜	本人出席印	担当者確認印	実習時間	備 考
1					～ 計 時間 分	
2					～ 計 時間 分	
3					～ 計 時間 分	
4					～ 計 時間 分	
5					～ 計 時間 分	
6					～ 計 時間 分	
7					～ 計 時間 分	
8					～ 計 時間 分	
9					～ 計 時間 分	
10					～ 計 時間 分	
11					～ 計 時間 分	
12					～ 計 時間 分	
13					～ 計 時間 分	
14					～ 計 時間 分	
15					～ 計 時間 分	
出 席 状 況						
出席日数		欠席日数		遅刻回数		第1面実習時間
日	日	回	回	計 時間 分		

年 月 日

代表者職名  
氏 名 \_\_\_\_\_

印

## 6. 実習出席簿 第2面

日本メディカル福祉専門学校 社会福祉士通信科 一般・短期 通信課程

法人名 及 び 施設名			フリガナ 氏 名			
学籍番号           —           —						
	月/日	曜	本人出席印	担当者確認印	実習時間	備 考
1					～ 計 時間 分	
2					～ 計 時間 分	
3					～ 計 時間 分	
4					～ 計 時間 分	
5					～ 計 時間 分	
6					～ 計 時間 分	
7					～ 計 時間 分	
8					～ 計 時間 分	
9					～ 計 時間 分	
10					～ 計 時間 分	
11					～ 計 時間 分	
12					～ 計 時間 分	
13					～ 計 時間 分	
14					～ 計 時間 分	
15					～ 計 時間 分	
出 席 状 況						
出席日数		欠席日数		遅刻回数		早退回数
日	日	回	回	第2面実習時間		
				計 時間 分		

年   月   日

代表者職名  
氏 名 \_\_\_\_\_

印