実習実施状況一覧表

研修課程名:

事業者名:

| | | | | | 事 身 | 美者名: | | | | |
|-----|-----|-------|-----|--------|----------------|------|--------|--|--|--|
| | 氏 名 | 実習区分 | | | | | | | | |
| No. | | | | | | | | | | |
| | | 実習施設名 | 実習日 | 実習指導者名 | 実習施設名 | 実習日 | 実習指導者名 | | | |
| | | | / | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

実習実施状況一覧表

研修課程名: 介護職員初任者研修課程

事業者名: 株式会社 とちまるケア

| | | | | | 17844 | 7111 144 | こりよるケノ | | | |
|-----|-------|-------------|------|---|------------------|------------|--------|--|--|--|
| No. | 氏 名 | <u>実習区分</u> | | | | | | | | |
| | | 施設サービス実習 | | → 研修課程名をドロップ→ リストから選択すると→ 区分」が自動入力さ | と、「実習 お問通所サービス | 訪問通所サービス実習 | | | | |
| | | 実習施設名 | 実習日 | 区別」が、日勤人力で | 実習施設名 | 実習日 | 実習指導者名 | | | |
| 1 | 栃木 次郎 | ○○老人ホーム | 5/10 | 栃木 太郎 〇〇号 | デイサービス | 5/11 | 栃木 花子 | | | |
| 2 | 栃木 三郎 | ○○老人ホーム | 5/10 | 栃木 太郎 〇〇ラ | デイサービス | 5/11 | 栃木 花子 | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |