10．自施設実習経過報告　　　　　　　　　　　　　　　　　作成日　　平成　　年　　月　　日

所属事業所名　　　　　　　　　　　　受講番号　　　　　　　　　受講者氏名

１．目指すべき生活像

２．実習に取り上げた理由

３．週目標

　・1週目・・・

　・2週目・・・

　・3週目・・・

　・4週目・・・

４．自施設実習の進捗状況