

(別記様式第6-3号)

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

No.	氏名	実習区分					
		施設サービス実習			訪問通所サービス実習		
		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
1	栃木 次郎	〇〇老人ホーム	5/10	栃木 太郎	〇〇デイサービス	5/11	栃木 花子
2	栃木 三郎	〇〇老人ホーム	5/10	栃木 太郎	〇〇デイサービス	5/11	栃木 花子

研修課程名をドロップダウン
リストから選択すると、「実習
区分」が自動入力される