**実習期間中の評価**

グループ番号：　　　　受講番号：　　　　氏名：　　　　　　　　　 　　　　　：

●１週目（ ９月　　日～ 　 月　　日）

|  |
| --- |
| ①取組内容 |
| ②振り返って |

●２週目（　　月　　日～　　月　　日）

|  |
| --- |
| ①取組内容 |
| ②振り返って |

グループ番号：　　　　受講番号：　　　　氏名：　　　　　　　　　 　　　　　：

●３週目（　　月　　日～　　月　　日）

|  |
| --- |
| ①取組内容 |
| ②振り返って |

●４週目（　　月　　日～　１０月　　日）

|  |
| --- |
| ①取組内容 |
| ②振り返って |