参 考 1

ワークシート 1

体験記録ノート（　日目）

年　月　日（　曜日）		体験時間	時　分 ～　時　分
施設名		体験先担当者名 （指導者名）	

日課	時間・体験内容等	体験の感想	1日の体験で学んだこと・気づいたこと・疑問点等

体験先担当者等 の記入欄 （サインのみでも可）	担当者

学校名		学籍番号		学生氏名	