＜様式８＞　　　（学生 → 受入施設 → 学生 → 大学等 → ※兵庫県社協）

〔**写し**を送付〕

**介 護 等 体 験 記 録**

学校名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 学部名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年

学籍番号 　　　　　　　　　　　　　　学生氏名

体験施設名 　　　　　　 体験期間　　　　月　　　日　～　　　月　　　日

◆体験事前目標

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **体験内容** | **感　　想** | **担当者コメント** | **担当者** |
| **1日目****/****（　　）** |  |  |  |  |
| **2日目****/****（　　）** |  |  |  |  |
| **3日目****/****（ 　）** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **体験内容** | **感　　想** | **担当者コメント** | **担当者** |
| **4日目****/****（　　）** |  |  |  |  |
| **5日目****/****（　　）** |  |  |  |  |

◆体験時に学んだこと、得たこと・感想

◆施設担当者総評