**施設実習事前課題用紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 所属施設（勤務先） |  |
| 氏　名 |  |
| 職　種 |  | 経験年数  | 年訪問看護師（　　　　）年 |
| 実習先 |  |
| 学習目標　※自己の学習目標を記載する。　 |
|  |
| 実習内容　※実習で学びたい内容をできるだけ詳細に記載する。 |
|  |
| 実習施設への質問・希望など |
|  |