別記第３号様式

**令和7年度　インターンシップ研修記録簿**

|  |  |
| --- | --- |
| 研修生氏名 |  |
| 受入事業体名 |  |
| 事業体担当者氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 日　時　等 | 作業内容評価（５段階評価及びコメント） |
| 日付(月/日) | 曜日 | 時間 |
|  |  | 午前 |  　　　コメント ５・４・３・２・１　 |
| 午後 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |
|  |  | 午前 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |
| 午後 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |
|  |  | 午前 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |
| 午後 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |
|  |  | 午前 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |
| 午後 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |
|  |  | 午前 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |
| 午後 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |
|  |  | 午前 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |
| 午後 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |
|  |  | 午前 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |
|  | 午後 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |
|  |  | 午前 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |
|  | 午後 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |
|  |  | 午前 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |
|  | 午後 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |
|  |  | 午前 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |
|  | 午後 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |
|  |  | 午前 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |
|  | 午後 |  　　　コメント  ５・４・３・２・１　  |

　１０日間の最終日に以下について評価する。

 インターンシップ研修トータル評価 　　５・４・３・２・１

 インターンシップ期間全体を通してのコメント

|  |
| --- |
|  |