**令和５年度新潟県介護支援専門員実務研修**

事業所→協会

**見学実習受入に対する評価記録用紙（事業所用）**

　事業所名称

　実習指導者名

■見学実習受入に対しての課題

（全項目を記載しなくても結構です。複数名で指導した場合は、まとめて記載してください）

|  |
| --- |
| ○実習を行う上で工夫したこと・気を付けたこと  ○良かった点・困った点（事業所）  ○良かった点・困った点（実習生）  ○事業所の課題  ○見学実習の課題  ○その他 |

※記載欄が足りない場合は、ページを足して記載してください。