介護等体験実施計画書

施設名		体験期間	年　月　日～　年　月　日
体験の目標			

実施計画	
	Q1. 体験する施設および介護対象者の特徴
	Q2. 介護対象者への必要なケアや介護のポイント
	Q3. 介護等体験における自分自身の課題

県立広島大学	学部　　学科　　年		
学籍番号		氏名	