学籍番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　実習指導教員＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

行動記録

・この記録は、実習指導教員が確認しますので、毎日実習先に持参してください

・実習中でも、体調に異変を感じた時は、速やかに実習指導教員に報告してください

※　後期臨地実習では、最低でも実習開始の2週間前から記録を必須としています

※　行動記録は、健康管理記録と合わせて実習ファイルの最後尾に綴ってください

※　用紙は、各自で必要数コピーし使用してください

日付	時間	行先・行動状況	移動手段	接触者（関係）	その他
記載例 5/30	①9:00～12:10 ②12:15～13:00 ③16:00～20:00	①登校、講義：指定室、指定席、マスク着用 ②学生食堂で昼食：隣との間隔1m ③アルバイト（○○店）：レジ・マスク着用	①自転車 ③バス	 ②○○さん（クラスメイト） ③□□さん（アルバイト先の従業員）	自宅以外はマスク着用