

5. 実習施設概況票

日本メディカル福祉専門学校 こども福祉学科

学籍番号		氏名	
設置運営主体		施設種別	
施設名		施設長名	
施設の根拠法		設立	年 月
所在地	〒 ー 電 話 () - -		
職員配置			
職員数	人	園児 (年齢・人数)	
保育方針 (保育目標等)			
環境 (保育所の沿革等)			
保育内容・子どもの様子等			

年間行事	4月	
	5月	
	6月	
	7月	
	8月	
	9月	
	10月	
	11月	
	12月	
	1月	
	2月	
	3月	

オリエンテーションの内容
(打ち合わせ事項・実習の具体的内容・実習中の留意事項・持ち物等) ※資料添付も可

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....