

令和 年 月 日

# キャリアシップ 実習プログラム表

事業所名	
期 間	令和 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

実習学校名	中学校		
生徒氏名			

日数	実施日	午 前	午 後	安全確認チェック
		作業内容 (詳細)		
1	月 日 ( )			・刃物等取扱い <input type="checkbox"/> ・機械操作 <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
2	月 日 ( )			・刃物等取扱い <input type="checkbox"/> ・機械操作 <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
3	月 日 ( )			・刃物等取扱い <input type="checkbox"/> ・機械操作 <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
4	月 日 ( )			・刃物等取扱い <input type="checkbox"/> ・機械操作 <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
5	月 日 ( )			・刃物等取扱い <input type="checkbox"/> ・機械操作 <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>

◎ 安全確認チェックの  
具体的実習内容

( )

**【事業所 ⇒ 学校】**

＜補足事項（生徒への要望・通信など）＞

- ・
- ・
- ・
- ・
- ・
- ・

**【学校 ⇒ 事業所】**

＜事業所への伝達事項＞

- ・
- ・
- ・
- ・

**【その他】**

Blank area for additional information.