

訪 問 指 導 記 録 書

【訪問指導対象期間】

年 月 日 ～ 年 月 日

【技能実習対象業種】 職種・作業(又は業種)名:

【到達目標】目標:

時期:

確認方法:

【監理団体】

【実習実施者】

名 称:

氏名又は名称:

監 理 責 任 者:

技能実習責任者:

訪問指導実施者:

印

印

印

対象月	訪問指導実施日		技能実習計画の進捗状況				技能実習生の実習状況				技能実習生の生活一般状況			特記事項		
	実進	習捗	修度	得合	時配	間分	実態	習度	実意	習欲	日本語理解	生 態	活 度		規 違	律 反
1 か月目																
2 か月目																
3 か月目																
4 か月目																
5 か月目																
6 か月目																
7 か月目																
8 か月目																
9 か月目																
10 か月目																
11 か月目																
12 か月目																

(注意) 各項目の評価は、良好(指導なし)→○、不良ではないものの指摘事項あり→△、不良(指導あり)→×、と記入する。