福祉のしごとインターンシップ体験レポート

実施施設名

学生氏名

学校名

実施期間　　令和　　年　　月　　日～

　　月　　日（　　日間）

○インターンシップを通して学んだこと・感じたこと・体験前と体験後で変わったこと（福祉に対するものの見方・考え方等）今後の抱負等を自由に書いてください。

〈タイトル〉

※出来る限り、最後の行まで書いてください。

※個人名等が特定のできない形で福祉のしごとインターンシップ事業のホームページに載せる場合がございます。