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: 確認方法:

【監理団体】 【実習実施者】

名 称: 氏名又は名称:

訪問指導実施者: 印 技能実習責任者: 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			か 兄		
		実	習	修	得	時	間	実	習	実	習	日	本	語	生	活	規	律	特 記 事 項	
		進	捗	度	合	配	分	態	度	意	欲	理		解	態	度	違	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。