

臨床実習用行動記録表

北海道千歳リハビリテーション大学

学生番号:

氏 名:

※例)行先欄には、「チリハ大に登校した」「コンビニ〇〇店に寄った」「食事処〇〇で食事したorバイトした」等を記入してください。

No.	日付	時間	行先	移動方法	出発地	到着(帰着)地	同行者 (有の場合は間柄等を記入)		特記事項 (同行者名等)
							無	有	
例)	〇/〇	8:50~14:40	チリハ大に登校した	千歳バス	自宅	大学	無	<input checked="" type="checkbox"/> 友人3名	
1							無	<input type="checkbox"/> 有	
2							無	<input type="checkbox"/> 有	
3							無	<input type="checkbox"/> 有	
4							無	<input type="checkbox"/> 有	
5							無	<input type="checkbox"/> 有	
6							無	<input type="checkbox"/> 有	
7							無	<input type="checkbox"/> 有	
8							無	<input type="checkbox"/> 有	
9							無	<input type="checkbox"/> 有	
10							無	<input type="checkbox"/> 有	
11							無	<input type="checkbox"/> 有	
12							無	<input type="checkbox"/> 有	
13							無	<input type="checkbox"/> 有	

※例) 行先欄には、「チリハ大に登校した」「コンビニ〇〇店に寄った」「食事処〇〇で食事したorバイトした」等を記入してください。

No.	日付	時間	行先	移動方法	出発地	到着(帰着)地	同行者 (有の場合は間柄等を記入)		特記事項 (同行者名等)
							無	有	
14							無	有	
15							無	有	
16							無	有	
17							無	有	
18							無	有	
19							無	有	
20							無	有	
21							無	有	
22							無	有	
23							無	有	
24							無	有	
25							無	有	
26							無	有	
27							無	有	
28							無	有	
29							無	有	
30							無	有	