

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	修 捗	得 合	時 配	間 分	実 態	習 度	実 意	習 欲	日 理	本 語		生 態	生 活 度	規 遵	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。