

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】

名称:

監理責任者:

訪問指導実施者:

【実習実施者】

氏名又は名称:

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 | | | 特記事項 | | | |
|--------|---------|----|-------------|----|----|------------|----|----|--------------|----|-----|------|-----|-----|-----|
| | 実進 | 修捗 | 修得 | 時配 | 間分 | 実態 | 習度 | 実意 | 習欲 | 日理 | 本語解 | | 生 態 | 生活度 | 規 遵 |
| 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。