**Day Sheet 作成時の注意**

１.提出方法と締切

締切：令和３年３月２４日（水）

提出方法：Ｅメール（wordファイルを添付）

提出先：島根大学医学部学務課教育改革・教務担当（kyomu1@med.shimane-u.ac.jp）

２.問い合わせ先

島根大学医学部学務課教育改革・教務担当　、門脇

TEL:0853-20-2085　 FAX:0853-20-2078

mail: kyomu1@med.shimane-u.ac.jp

春季地域医療実習 Day Sheet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 実施地区 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実習１日目 | 実習目標 | 実習で学んだこと・感じたこと |
|  |  |
| 実習内容 |
|  |
| 実習２日目 | 実習目標 | 実習で学んだこと・感じたこと |
|  |  |
| 実習内容 |
|  |
| 実習３日目 | 実習目標 | 実習で学んだこと・感じたこと |
|  |  |
| 実習内容 |
|  |

**※４日目がある場合は、次ページも提出**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実習４日目 | 実習目標 | 実習で学んだこと・感じたこと |
|  |  |
| 実習内容 |
|  |