

# Day Sheet 作成時の注意

## 1.目的

実習の記録に使用してください。参加する地区の実施計画書(ホームページ掲載)を熟読のうえ、毎日自分で目標を定め、目的意識を持って実習に臨んでください。

## 2.提出方法と締切

締切：8月31日(月)

提出方法：Eメールでも紙媒体でも結構です。

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)

## 3.問い合わせ先

島根大学医学部学務課教育改革・教務担当

TEL：0853-20-2085

Mail：kyomu1@med.shimane-u.ac.jp

# 令和8年度夏季地域医療実習 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、次ページにも記入してください。

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	