

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:

印

技能実習責任者:

印

訪問指導実施者:

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