

令和 7 年度

未来を拓くキャリア教育推進事業
「中・高校生のインターンシップ」

インターンシップ日誌

学校名		学 年	年
氏名			

-
- ◇ 生徒は、インターンシップ終了後、学校に提出する。
 - ◇ 学校は、写しを県教育庁高校教育課長へ送付する。（9月12日(金)まで）

インターンシップ日誌 (日目)

記載者氏名 ()

令和7年 月 日 (曜日)		実習先 事業所名			監督者確認印
		実習 部署名			
開始時間	時 分		終了時間	時 分	

●インターンシップ実習内容

	実 習 項 目	体験状況（理解できたこと・できなかったこと等）
午 前		
午 後		

●その他自己評価（該当欄に○を付ける）

項 目	大変良かった	良かった	普 通	やや悪かった	悪かった
開始終了時間					
あ い さ つ					
言 葉 使 い					
作 業 態 度					
作 業 効 率					

※本ページを日数分コピーし、冊子を作成してください。