

指導計画案

施設 設置 長 印	指 導 担 当 印
--------------------	-----------------------

実施日	人数	実施場所	指導担当	実習生名
平成 年 月 日 ()	名(男 名、女 名)		先生	
ねらい				
環境構成(図)と準備				
時間				
予想される子どもの姿・利用者の姿		実習生の援助と留意点		