**実習行動の振り返り（幼稚園・小児科外来・小児科病棟）**

学生番号　　　　　　　学生氏名

|  |
| --- |
| 実習日：　　　　　　年　　　月　　　日（　　　） |
| 本日の学習目標： |
| 一日の振り返りと気づき・自己の課題 |