

実習担当教員

申請日 年 月 日

コミュニティマネジメント学科  
実習報告書

- 実習科目名： 入門実習・コミュニティマネジメント実習 I II III (○で囲む)
- 申請者： 学籍番号 C 氏名 \_\_\_\_\_
- 実習年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )  
(日帰り \_\_\_\_\_ 日・泊まり \_\_\_\_\_ 泊 \_\_\_\_\_ 日・その他 \_\_\_\_\_)
- 実習実施総時間 (合計) \_\_\_\_\_ 時間
- 実習先 団体・地域, プロジェクト名など \_\_\_\_\_
- 担当者 職名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_
- 内容

(※「何を」「どのように」「どうした」を述べ、学びとして得られたことをまとめる) .
---