

京都大学 医学部 人間健康科学科  
作業療法学専攻

臨床実習出席表

実習施設名

(身・精・発) 第 期

実習指導者名

印

学生氏名

印

第 1 週目	/ 月	/ 火	/ 水	/ 木	/ 金	/ 土
第 2 週目	/ 月	/ 火	/ 水	/ 木	/ 金	/ 土
第 3 週目	/ 月	/ 火	/ 水	/ 木	/ 金	/ 土
第 4 週目	/ 月	/ 火	/ 水	/ 木	/ 金	/ 土
第 5 週目	/ 月	/ 火	/ 水	/ 木	/ 金	/ 土
第 6 週目	/ 月	/ 火	/ 水	/ 木	/ 金	/ 土
第 7 週目	/ 月	/ 火	/ 水	/ 木	/ 金	/ 土
第 8 週目	/ 月	/ 火	/ 水	/ 木	/ 金	/ 土
第 9 週目	/ 月	/ 火	/ 水	/ 木	/ 金	/ 土

欠席・遅刻・早退の日付・時間および理由

( . . )  
 ( . . )  
 ( . . )  
 ( . . )  
 ( . . )  
 ( . . )  
 ( . . )