

産後ケア実務助産師研修
実習報告書

年 月 日

| | |
|------------------------------|------------------------------------|
| ふりがな 氏名 | |
| 所属 | 会員（ 県）・非会員 / 勤務先： |
| 日時 | 年 月 日 時～ 時 年 月 日 時～ 時 |
| 助産所名 | |
| 産後ケア 種類と件数 | ショートステイ： 日 デイケア： 日 アウトリーチ： 件 |
| 実習費 | 円 / 入金 済・未（入金日 ） |
| 実習内容 | |
| 振り返り 感想等 | |
| その他 何かあれば ご記入くだ さい。 | |