

|         |  |          |  |      |  |
|---------|--|----------|--|------|--|
| 施設・事業所名 |  | 出席<br>番号 |  | 受講者名 |  |
|---------|--|----------|--|------|--|

|   |                           |
|---|---------------------------|
| 1   | 事例の課題                     |
|   |                           |
| 2   | 職場実習の目標                   |
|   |                           |
| 3   | 職場実習の取り組みや方法（200～300 字程度） |
|   |                           |
| 4   | 結果（200～300 字程度）           |
|   |                           |
| 5   | 考察（400 字以上）               |
| ※ 認知症介護実践者研修全体を通しての気づきや、自分が成長したこと。今後どうしたいか等 |                           |
|   |                           |