令和３年１１月１６日実施

受講番号　　　　　　　　受講者氏名

このシートは受講評価の対象としますので、研修内容を振り返り（例：印象に残ったこと、分かったこと、分からなかったこと、出来ること、出来なさそうなことなど）記入し提出してください。

カリキュラム名：小規模多機能ケアに関わる法的制度の理解　　　　　　　　講師名：山川　淳司　氏

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

カリキュラム名：小規模多機能ケアの視点（午前・午後）　　　　　　　　　講師名：阿部　真也　氏

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**※次ページもあります。**

令和３年１１月１６日実施

受講番号　　　　　　　　受講者氏名

このシートは受講評価の対象としますので、研修内容を振り返り（例：印象に残ったこと、分かったこと、分からなかったこと、出来ること、出来なさそうなことなど）記入し提出してください。

カリキュラム名：本人の地域生活を支援するネットワークづくりと連携、そのあり方

講師名：阿部　真也　氏

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

カリキュラム名：チームケアについて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　講師名：阿部　真也　氏

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |