様式4

2024年度　第3回認知症介護実践研修(実践者研修)

総合リハビリテーションセンター　福祉のまちづくり研究所　研修センター

|  |  |
| --- | --- |
| **実習まとめ（1枚目）** | **整理番号：　24実　3　－** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設・事業所名 |  | 氏名 |  | （　　　　班） |
| 自己評価 | | | | |
| 所属長（リーダー）による講評 | | | | |
| （記入者：役職　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |

様式4

2024年度　第3回認知症介護実践研修(実践者研修)

総合リハビリテーションセンター　福祉のまちづくり研究所　研修センター

**実習まとめ（2枚目）**（氏名　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
|  |

様式4

2024年度　第3回認知症介護実践研修(実践者研修)

総合リハビリテーションセンター　福祉のまちづくり研究所　研修センター

**実習まとめ（3枚目）**（氏名　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
|  |