

研修記録シート(振り返り)

記入日	年	月	日	会場	
管理番号				氏名	
あなたのケアマネジメント実践力を高めるために得たことは何ですか					
この研修で得たことを実践でどのように活かそうですか					
本研修の中で、あなたが更に学んでいく必要があると考える項目は何ですか					
その他、この研修で感じたことは何ですか					