

氏名：

* 事前課題は、研修当日に必ず持参してください。

 20×20

様式 2

課題②この研修でどんなことを学びたいですか。また認知症介護に関して現場で困っていること、または改善に取り組みたいと思っていることを書いてください。

[illegible]