

受講番号：K2 - 事業所名：

氏名：

*720字以上でご記入ください。*この用紙におさまる範囲でお願いします。

課題①

認知症対応型サービス事業管理者研修 事前課題 様式 2

課題①：事業所の管理にあたり、管理者として求められること、課題や不安に感じることについてあなたの考えを述べてください。

課題②：労務管理について、以下の項目であなたが担当しているものに○をしてください。

720字

課題② 労務管理について、あなたが担当しているものに○をしてください。

- ①採用・面接 ②労働・社会保険手続き ③労働時間の管理 ④給与計算
 - ⑤職員研修 ⑥ハラスメントの相談窓口 ⑦その他()
 - ⑧担当していない