

認知症介護実践リーダーフォローアップ研修 事前レポート

作成年月日 令和3年 月 日

所 属	
氏 名	

1. 認知症介護現場において、リーダー研修終了後の取り組み現状と課題について

--

2. 本研修で学びたい内容

--

3. 本研修をどのように活かしていきたいか。
(実施要領の趣旨を確認いただき、具体的に記載してください。)