**添書不要　ＦＡＸ：０８６－２２６－３５５７**　MAIL ： kei@fukushiokayama.or.jp

＊様式はダウンロード可能です。（＊受講案内参照）メール提出にご協力をお願いします。

＊苦手な方は、手書きでも結構です。手書きの場合は、様式２に記入をお願いします。

**認知症対応型サービス事業　管理者研修 事前課題　様式１**

提出日： 平成３０年9月1２日(水)までに提出してください。受講番号：**K９ －**

事業所名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名：

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

＊必ず72０字以上でご記入下さい。字数に満たない場合、再提出いただきます。字数を超える場合の制限はありませんが、**この用紙（A4一枚）に収めてください。**なお改行する場合、その行の空白は字数としてカウントします。

**＊記入の目安:文字の大きさ 12pt 横40字×縦18行＝720字です。**

１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０

⇒