

認知症介護実践研修「実践者第2回研修」受講のためのレポート(このレポートは、受講希望者ご本人が作成してください。1枚で不足する場合は、複数印刷のうえご提出ください。レポートはパソコン入力により作成してください。)

受講希望者ご氏名		所属事業者名	
----------	--	--------	--

下記の 及び をキーワードに1,000文字程度で記述してください。  
今回の研修をなぜ受講しようと思ったのか？  
あなたの考える認知症介護とは？