平成２８年度鳥取県認知症介護実践リーダー研修　事前課題

|  |
| --- |
| 所属事業所名： 　　　　　　　　　　　　　　　　部署： |
| 役職：　　　　　　　　氏名： |
| テーマ：今回の受講にあたって「認知症介護の現場に必要と思われるリーダー像とは」 |
| 総文字数（　　　　）文字　※７００字以上８００字以内 |

　※受講者選考の参考とします