平成２９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：「認知症介護現場に必要なリーダーとは～目指すリーダー像～」 |
|  |

　※７００字以上８００字以内　　※受講者選考の参考とします