

## 第 回 研修ワークシート

事業所名／職名／氏名：

※毎回、研修終了後に提出して下さい。講師も確認させていただきます。

### ■感じたこと、学んだこと

自身の意見
他者の意見

### ■行動すること、取り組むこと

自身の意見
他者の意見

### ■その他、ご意見・ご感想・ご質問等

--