**令和７年度　認知症介護実践リーダー研修　事前レポート②**

氏名

事業所名

|  |
| --- |
|  |

※以下の設問について、あなたの考えを述べてください。(４００字以上)

　１行４２文字入力できます。

職場において求められるリーダーの役割はどのようなことですか。

 No.１

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（裏面に所属長押印欄があります）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 No.２

印

所属長名

|  |
| --- |
|  |