権利擁護支援員養成講座“実践研修”サロン実習レポート

|  |
| --- |
| 平成　年　月　日 |
| 受講№ |  |
| 氏　名 |  |
| 実習先 |  |
| 実習期間 | 平成　　年　　月　　日（　） |

※この書式で１枚以内として下さい。

（フォント・文字の大きさを変更しないこと。（MS明朝・12pt））