（別添③）

**令和４年度　福岡県認知症介護実践リーダー研修のまとめ**

受講番号　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　所属事業所

**Ⅰ．『自己課題の振り返り』・・・認知症介護実践リーダー研修受講を通しての自己課題**

**Ⅱ．講義・演習・実習を通して学んだこと**

（１）講義・演習を通して学んだこと

（２）自施設実習での気づきと成果

**Ⅲ．認知症介護実践リーダーとして目指していくこと**

（１）今回の研修で学んだ、認知症介護実践リーダーとしてのキーワード

（キーワード）

（２）今後の目標に向けて実践していくべきこと

福岡県認知症介護実践リーダー研修