**【様式⑦】振り返り用紙（受講者用）**

記入日　　　　年　　　月　　　日

市町村名

所属(会社名)

氏名

**１、研修を通じて成長したことベスト３**

|  |  |
| --- | --- |
| **１** | |
| **２** | |
| **３** | |
| **２、この研修で得たことをどう日常の業務に活用しますか？** | |
|  | |
| **３、今後の抱負／希望** | |
|  | |
| **アドバイザーのコメント** | |
| 初任介護支援専門員へ  ①良かったところ | ②より良くした方がいいところ |
| 初任介護支援専門員の所属事業所管理者へ  ①良かったところ | ②より良くした方がいいところ  アドバイザー氏名 |

© 鈴木敏恵. 「ポートフォリオとプロジェクト学習」（医学書院, 2010）をもとに改変