**実習報告書②-1　　　　　　　　受講NO. 氏名**

ロ-８

**地域の相談支援体制・（自立支援）協議会**

|  |
| --- |
| あなたが働く圏域において、個別課題から見える地域課題とは何でしょうか？ |
|  |
| 地域の相談支援体制や（自立支援）協議会を活用して地域課題を解決できる地域づくりの取り組みやネットワーク構築等を考えて下さい。 |
|  |
| 実習先確認欄実習受け入れ先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）実習指導日　令和７年　　　月　　　日実習指導者署名（職名　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実習先確認欄（協議会参加）実習受け入れ協議会（　　　　　　　　協議会　　　　　　　部会）実習指導日　令和７年　　　月　　　日実習指導者署名（協議会での職名　　　　　所属事業所　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　） |