**研修課題B―１実習報告書①―１　　　　受講NO. 氏名**

**実習で取り組む内容や基幹相談支援センター等の共有方法**

|  |
| --- |
| ①自己の振り返りや実践報告・検討を通して確認された支援者自身の気づき・グループメンバーからの助言 |
|  |
| ②インターバル期間で行う取り組む内容 |
|  |
| ③上記②について基幹相談支援センター等との共有方法や必要とする助言（アポイントも含む） |
|  |
| 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |