**令和元年度サービス管理責任者及び児童発達支援管理責任者研修**

**【合同講義】研修レポート**

このレポートは、講義終了後、**次回研修日（講義・演習日程１～７）に必ず１部持参し、**

**受付にて提出してください。**次回以降の演習担当講師に提供します。

様式はHPよりダウンロードできます。

「愛知県社会福祉協議会トップページ」→「研修計画」→「各種様式ダウンロード」

１　受講者氏名等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所  市区町村名 | 受講者番号 | 氏　　　　名 | 事業所・施設名 |
|  |  |  |  |

２　研修レポート

研修の概要と研修についての感想又は今後どのように業務に活かしていきたいか等を、具体的に分かりやすい言葉で記入してください。（「よかった」「参考になった」だけでなく、

具体的に記述してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 本日の研修の概要  （自分なりにまとめる） | 感想又は今後どのように業務に活かしていくか  （分かりやすい言葉で具体的に記入のこと） |
| **サービス提供の基本的な考え方** | |
|  |  |
| **サービス提供のプロセス** | |
|  |  |
| **サービス等利用計画等と個別支援計画の関係** | |
|  |  |
| **サービス提供事業所の利用者主体のアセスメント** | |
|  |  |

レポートは以上です。