**令和4年度大阪府相談支援従事者初任者研修【演習講義レポート】**

|  |  |
| --- | --- |
| 研修実施機関 | 大阪府障害者福祉事業団 |
| 受講番号 |  |
| 氏名 |  |

**【留意点】**

・講義を視聴後、すべての科目ごとにレポートを作成し、演習５日目受付時に提出してください。

・講義内容から学んだことや気づいたことを要約し、記入してください。（100字以上）

・本レポートの提出がない場合や、1つの科目でも空白がある場合は、講義を視聴したとは認められず、修了証書は交付いたしません。

・内容について、お問い合わせする場合がございますので、必ずお控え（コピー）をとっておい

てください。

**【提出日：演習５日目】令和４年９月２８日（水）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講義（科目） | **◆学んだことや気づいたことを要約し、記入してください。（※100字以上）** | | |
| ①大阪府障がい者自立支援協議会について |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **◆あなたが一番印象に残った単語やフレーズをご記入ください** |  | |
| ➁市町村自立支援協議会の役割と活用 |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **◆あなたが一番印象に残った単語やフレーズをご記入ください** |  | |
| ③堺市における障害者自立支援協議会の取組みについて |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **◆あなたが一番印象に残った単語やフレーズをご記入ください** | |  |