**今後の実践宣言シート**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参加者番号**　※付与されている場合のみ |  | **氏名** |  |

|  |
| --- |
| **今回の事例について、今後取り組んで行きたいこと（宣言）** |
|  |

|  |
| --- |
| **今後、ケアマネジメントにおいて自分自身が取り組みたいこと・今回の研修で見えた自分の課題** |
|  |

以上