

## 令和3年度大阪府サービス管理責任者等更新研修 【講義動画視聴レポート】

|        |                 |
|--------|-----------------|
| 研修実施機関 | (一財)大阪府地域福祉推進財団 |
| 受講番号   |                 |
| 氏名     |                 |
| 演習日程   | 日程              |

- ・講義:『障がい者福祉施策の最新の動向』を視聴し、レポートを作成してください。
- ・演習参加日の朝の受付に提出がない場合には、当日の演習には参加できません。
- ・提出用とあわせて2部ご用意ください。

| 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) |  |
|----------------|--------------------------------------|--|
| 障がい者福祉施策の最新の動向 |                                      |  |
|                |                                      |  |
|                |                                      |  |
|                |                                      |  |
|                |                                      |  |
|                |                                      |  |
|                |                                      |  |
|                |                                      |  |
|                |                                      |  |
|                |                                      |  |
|                | ◆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         |  |