ホチキス止め

事 前 課 題（表紙）

**※事例検討会報告様式　とセットでホッチキス止めしてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| サービス(支援)の種類 |  |
| 事業所名 |  |
| 受講者氏名 |  |
| 上司／所属長確認欄内容確認後、必ず自書にてサインをもらってください |  |

**課題完成後コピー１０部　持参**

【修了証の交付について】

受講態度が著しく不良であると認められた場合（注1）、また内容を理解していないと判断された場合は、

発行されない場合がありますのでご了承ください

（注１）①他の受講者、研修会場に迷惑をかける行為

　　　 ②研修の円滑な実施を妨げる行為（グループワーク等において消極的な態度も含む）

　　 　 ③研修に参加する者として好ましくない行為（携帯電話の使用、ガムを噛む、研修に関係のない行為を行う、居眠り等）