

協力者アンケート 【受講生へ実習を修了してメッセージ】

様式5

協力者→受講生へ

記入日 令和元年 月 日

協力者様へ

認知症介護リーダー研修の自施設実習において、受講生が職場のリーダーとして成長するために、協力していただき感謝申し上げます。自施設実習を振り返り、気が付いたことを書いていただきたいと思います。

※ 実習最終週に協力者に書いてもらう。添付書類として提出。

協力者	受講生氏名
-----	-------

※提出時は上記の協力者名を消してください。

① 実習に協力してよかったと思うこと

② 受講生が認知症介護リーダーとして、改善すれば、さらに良くなると思われる点

③ 受講生に期待する姿やリーダー像

★面談後に受講生が記入する欄

面談後、実習全体を振り返り、自分ができたこと、良かった点を記入する。

受講生から面談の依頼があると思います。記入したことを基に面談にご協力をお願いいたします。