

令和5年度千葉県相談支援従事者初任者研修前期演習課題

整理番号	
受講者氏名	
所属（事業所名）	
提出する事例の障害種別にチェックしてください。	
<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 障害児 <input type="checkbox"/> 重複（ ）	

【提出書類】

- 1 令和5年度千葉県相談支援従事者初任者研修演習課題（本紙）
- 2 事例概要
[
 - 取り上げる事例について要約してください。
 - グループ内で各自用意した事例を紹介する際の説明資料として使用します。]
- 3 相談受付票
- 4 一次アセスメント票（障害児版）

【注意事項】

御本人・御家族の氏名、住所、電話番号など個人情報に関わるものは記載しないでください。

研修課題の事例として使用することについては、御本人からの承諾を得るようにしてください。

【提出方法】【重要】

上記【提出書類】を、1～4の順番で各書類下部の余白にページ番号を付番(※)の上、ホチキス留めしたものを10部用意し、演習初日に持参してください。

※ページ番号は、グループワークで事例を発表する際に、他のメンバーの人たちが書類の確認を円滑にできるようにするためのものです。