**病院担当者のみ 　リフレクションシート④【研修3日目】**

**必ずご記入ください！→** 受講番号

|  |
| --- |
| **単元毎に、学んだこと（わかったこと・感じたこと・今後活かせそうなこと・これからやろうと思ったこと・自施設に取り入れられそうなこと・現場で始めようと思ったこと）を書いてください。**※このシートには自身の学びを書き、講義及び研修に関する意見・不満は記載しないでください。 |
| □　【パネルディスカッション】 医療と福祉の連携について、質疑応答 |
|  |
| □　【演習】 アクションプランの作成・発表 |
|  |

**※このリフレクションシートは聴講後に記入し、各日程締切日までにメールで提出してください。**