ｲﾝﾀｰﾊﾞﾙﾜｰｸｼｰﾄ

令和５年度千葉県相談支援従事者現任研修　地域自立支援協議会参加レポート

【受講者氏名：　　　　　　　　　　　】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 協議会構成市町村 | |  |
| 名　称 | |  |
| 1. 会議の種類（全体会・専門部会など）やその開催頻度 2. 組織の主なメンバー（会長・副会長・各部会長など）氏名も分かれば 3. 協議会が実施する事業など　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を以下に記載すること。（組織図で説明してもよい） | | |
|  | | |
| 参加した会議や事業名 |  | |
| 日時・会場 |  | |
| 【参加した活動や会議の内容】 | | |
| 【自立支援協議会について分かったこと、今後の相談支援業務において自身が協議会を活用・協働しようと思うこと】 | | |