令和元年度　終末期ケア研修　事前課題シート

提出日：令和２年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講回に〇印をつけてください。 | 施設・事業所名 | 氏　　名 |
| （　　　）第１回  （　　　）第２回 |  |  |

終末期ケアについて、ご自身が知りたい事、業務をしていく上で悩んでいること（疑問に思う事、不安に思う事など）を記入してください。

|  |
| --- |
| １．課題の名称 |
| ２．課題への取り組みと悩み(問題点) |

**締切日：令和２年２月３日（月）**

E-Mail ： [m-tanaka@wel.pref.toyama.jp](mailto:m-tanaka@wel.pref.toyama.jp)

富山県福祉カレッジ　教務部（担当：田中）行