

送信票不要

【提出期限：11月9日（火）】

熊本県健康福祉部長寿社会局認知症対策・地域ケア推進課 太田 行き

ファックス：096-384-5052

メールアドレス:ota-h@pref.kumamoto.lg.jp

平成22年度熊本県高齢者権利擁護に関する基礎研修 出席者名簿

送信者名：_____

電話番号：_____

職名（職種）	氏 名

平成２２年度熊本県高齢者権利擁護に関する基礎研修（事前質問票）

(職種・氏名：)

- ① 今回の研修内容に沿って、講師の方々に聞いてみたいこと
- ② 高齢者虐待防止など高齢者の権利擁護の取組みを進めるうえで、現在課題となっていて感じていること、またそれを解決するために必要な解決策は何か。
- について、何でも構いませんので自由に御記入ください。

(記 入 欄)

① この機会に講師に聞いてみたいこと。

- ② 高齢者虐待防止など高齢者の権利擁護の取組みを進めるうえで、現在課題となっていて、またそれを解決するために必要な解決策は何か。