

別紙ファシリテーター記録

氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_ (日中連絡が取れる番号)

主任介護支援専門員更新研修の受講要件に該当するファシリテーター記録

研修名	
開催日時 (開始時間～終了時間)	年 月 日 ( ) ( 時 分 ~ 時 分)
開催場所	
主催団体	
事前登録番号 (主催者に確認)	
ファシリテーションに要した時間 (グループワークだけではなく必要とされる時間の合計)	
(例 : 10 時 00 分~12 時 30 分 2 時間 30 分)	
研修会中におけるファシリテートの内容 例) グループワークにおいて、どのように介入し進めることができたかなどを記載して下さい	

※研修ごとにこの用紙を作成

別紙で、企画書や、案内書など (写し) を添付してください