

都道府県名	
施設名	
氏名	

【様式事前課題1】 ※記入欄は必要に応じてご調整ください。

事前課題1-① 「救護施設個別支援計画書の理念と目的」

都道府県名	
施設名	
氏名	

【様式事前課題1】 ※記入欄は必要に応じてご調整ください。

事前課題1-② 「所属法人（自治体）の理念と施設の支援方針の説明」

都道府県名	
施設名	
氏名	

【様式事前課題1】 ※記入欄は必要に応じてご調整ください。

事前課題1-③ 「個別支援計画書の説明のポイント」