

www.ajcc.info

オールジャパンケアコンテスト

メールアドレス：contest@ajcc.info または FAX：0859-30-0130（担当：戸田悦子）宛
にご送付ください。

締切日：9月20日（金）

法人名			
事業所名			
氏名			
参加分野	分野	部門	A部門 B部門（いずれかに○） ※国際交流分野は不要

【事前レポート】

参加分野の視点でご記入ください。

- ① あなたは、（参加分野において）利用者の意向・要望の把握にあたってどのように心がけていますか？
- ② あなたは、（参加分野において）利用者の安心と安全への配慮をどのように心がけていますか？
- ③ あなたは、（参加分野において）利用者の自立支援についてどのように心がけていますか？

以上の3項目について A4 用紙 1 枚程度にまとめてお送りください。（箇条書きでも構いません）

※パソコンを使用される場合は、フォントサイズを 11 ポイントでお願いします。

※事前レポートの用紙はホームページからもダウンロードできます。www.ajcc.info

※FAX で送られる場合は、この用紙を送信状としてご活用ください。

※メールで送付される場合、メールの件名は「【氏名】事前レポート」としてください。

ファイルを添付される場合、ファイル名は「【氏名】分野名+事前レポート」としてください。

例：件名：【全国太郎】事前レポート

ファイル名：【全国太郎】認知症事前レポート

法人名： _____ 事業所名： _____

氏名： _____ 参加分野： _____ A・B部門（いずれかに○）
※国際交流分野は不要