**令和３年度発達相談支援コーディネーター養成研修**

**カンファレンスの方法について課題（２）**

送付日：　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 所　属 |
| 氏　名 |
| カンファレンスを実施してみての成果と感想について。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

提出期限：令和４年３月３日（木）必着