**セミナー・ワークショップ受講レポート（　　　年目）**

|  |
| --- |
| 研修会名　　 |
| 日時（時間）平成　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　　～　　　　　（　　時間） |
| 会　　場　　 |
| 【新たに学んだこと】 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 【よく理解できなかったこと】 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 【高齢者の薬物治療の妥当性を検討するために、現在ご自身に不足している知識とスキル】 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 【感想・メモ】 |
|  |
|  |
|  |
|  |