施設長	部門長
・　・	・　・

内部研修報告書

研　修　名			
担当者氏名			
実　施　日			
記録者氏名		記録者部門	
添付資料	無　・　有　（　　）		
参加部門	□医師部門　□リハビリ部門　□看護部門　□介護部門　□栄養士調理部門 □相談員部門　□品質保証室		
参　加　者			

【議題】