



事業所名:

氏名:

・好きなメニューが出ると、他者のおかずをとって食べる

本人の障がい特性

環境・状況の影響
(環境要因)

※事前課題は2つあります。どちらも記入していただき、事前課題1と事前課題2を両面印刷で2部コピーしてご持参ください。

グループ番号—座席番号:
(※研修当日記入)

—