【下 - 第 2 部】 精神障害者の社会復帰と福祉

【提出締切：8 年 10 月 23 日】

受講番号	-
氏　　名	
病 院 名	

【提出前に☑確認ください】

□「氏名」「受講番号」「病院名」は記入していますか

□保管用にコピーはとりましたか

□記述問題の解答は８割以上記入されていますか

＜手書きの方＞

□誤字略字はありませんか

□鉛筆書きのまま提出していませんか

(1)

（30 点）

(2)

A		B		C		D	

（各 5 点　合計 20 点）

(3)

A		B		C		D	

（各 5 点　合計 20 点）

(4)

A		B		C		D		E	

（各 6 点　合計 30 点）

講　　評	点　数
評価者：	