グループワーク課題シート

※8/20(金)の意見交換会で使用するので、実習中にご記入ください。（手書き可、提出不要）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 実施地区 |  |

|  |
| --- |
| 【実習で一番印象に残った体験は？】 |
| 【島根の地域医療の良いところ・課題は？】 |
| 【島根の地域医療の改善策は？】  |