

令和6年度愛媛県障がい者相談支援従事者初任者研修（2日課程） 事後課題  
解答用紙

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

問 1		問 12		問 23	
問 2		問 13		問 24	
問 3		問 14		問 25	
問 4		問 15		問 26	
問 5		問 16		問 27	
問 6		問 17		問 28	
問 7		問 18		問 29	
問 8		問 19		問 30	
問 9		問 20		問 31	
問 10		問 21		問 32	
問 11		問 22		問 33	