

課 題

本市における認知症施策のために、あなたの知識や経験を踏まえて、認知症地域支援推進員としてどのように取り組むべきか述べてください。

課 題

本市における認知症施策のために、あなたの知識や経験を踏まえて、認知症地域支援推進員としてどのように取り組むべきか述べてください。

受験番号（記入不要）	氏 名（ふりがな）

受験番号（記入不要）	氏 名（ふりがな）

- ・必ず自署してください。
- ・400字以上800字以内で記入してください。
- ・縦書きで本文から記入してください（黒ボールペンまたは鉛筆）。
- ・温度変化により文字が消えるペン（フリクションペン等）は使用しないでください。

[illegible]

(20 × 20)

A full-page sheet of white graph paper with a light gray grid. The grid consists of small squares, approximately 1 cm by 1 cm each. There are 20 columns and 20 rows of squares. A thicker vertical line runs down the left side, creating a margin. A thicker horizontal line runs across the top, creating a header space. The intersection of these two lines forms a rectangular box in the top-left corner.

(20 × 20)