※このシートには、実際にあなたが対応した「高度な相談支援が必要とされる（された）」支援事例の概要を記入してください。そして、研修当日にあなたのグループの人数分（●人分）をコピーし、持参してください。（事例は匿名化して記入してください。終了後回収し破棄します。）

**事例シート**名前：　　　　　　　　　　　所属：

|  |
| --- |
| **事例の概要** |
| ■支援対象者：  ■支援期間：  ■特徴と進み具合：  ■関係機関： |
| **今後の支援の方向性（取り組んでみたいことなど）** |
|  |