介護予防推進指導者育成のための動画視聴に対するレポート

**受講№**

**職種 管理栄養士　・　歯科衛生士** 　　**氏名**

１．各専門職として、介護予防の観点から、高齢者の通いの場などでどのように関わっていきたいか、具体的に御回答ください。

２．各専門職として、市町からの派遣の要望に対して、自分自身の課題や問題点などを  
具体的に御回答ください。