職　種	認知症地域支援推進員	氏　名	
題　目	認知症の人が住み慣れた地域で安心して暮らし続けるために、認知症地域支援推進員としてどのような活動をしたいと考えていますか。		

注１：横書きです。　注２：エントリーの際に作成した作文をＰＤＦまたは画像データでファイル添付してください。

職　種	認知症地域支援推進員	氏　名	

注１：横書きです。　注２：エントリーの際に作成した作文をＰＤＦまたは画像データでファイル添付してください