令和7年度 青森県介護支援専門員スキルアップ研修 受講者グループ確認表

演習ではグループワークを行います。受講番号からご自身のグループ番号をご確認ください。

※受講番号が赤文字の方は司会となります

グループ	受講番号	グループ 受講番号		グループ 受講番号		グループ 受講番号		グループ	グループ 受講番号		グループ 受講番号		グループ 受講番号		グループ 受講番号	
	001		027		051		075		099		123		147		171	
	002	5	028		052		076	17	100		124		148		172	
1	003		029	9	053	13	077		101	21	125	25	149	29	173	
	004		030	9	054	13	078		102	21	126	23	150		174	
	005		031		055		079		103		127		151		175	
	006		032		056		080		104		128		152		176	
	007	6	033		057		081	18	105		129		153		177	
	800		034		058		082		106		130		154		178	
2	009		035	10	059	14	083		107	22	131	26	155	30	179	
	010		036	10	060	14	084		108		132	20	156	30	180	
	011		037		061		085		109		133		157		181	
	012		038		062		086		110		134		158		182	
	013		039		063		087	19	111		135		159	31	183	
	014	7	040		064	15	088		112	23	136		160		184	
3	015		041	11	065		089		113		137	27	161		185	
	016	'	042	1	066		090		114	23	138	-'	162		186	
	017		043		067		091		115		139		163		187	
	018		044		068		092		116		140		164		188	
	019		045		069	16	093	20	117		141		165		189	
	020		046		070		094		118	24	142		166		190	
4	021	8	047	12	071		095		119		143	28	167	32	191	
	022		048		072		096		120		144		168	-	192	
	023		049		073		097		121		145		169		193	
	024		050		074		098		122		146		170		194	
	025															
	026															