

実習指導者が複数名いらっしゃる場合は、1名ごとに本調書の作成をお願いします。

【別紙1】 東北福祉大学総合福祉学部（通学課程）

No. _____

実習指導者に関する調書 記載例

実習施設名	施設種別： 特別養護老人ホーム 施設名： ○○○○苑		
氏名	星野 愛子（旧姓：山田）	性別	
生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 43年10月13日 年齢（56歳）		
社会福祉士資格取得の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		
資格の取得年月日	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input checked="" type="checkbox"/> 平成 28年4月○○日		
実習指導者講習会	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 修了 <input type="checkbox"/> 2. 未修了（受講予定 令和 年 月）		
従事している業務内容	支援相談員（相談援助業務）		
実習指導者資格要件	区 分		①
	名 称	業務内容	年 月
	施設種別： 児童養護施設 施設名： ○○○苑	生活指導員（相談援助業務）	平成 28年 4月～ 平成 31年 3月 （ 3年 0月）
	施設種別： 特別養護老人ホーム 施設名： ○○○○苑	支援相談員（相談援助業務）	平成 31年 4月～ 令和 6年 4月1日現在 （ 6年 0月）
	合 計		通算経験年数 9年 0月

資格証と異なる名字の場合は、旧姓を記載してください。

令和6年4月1日時点の年齢を記載してください。

社会福祉士資格登録証の写しを添付してください。

登録証の登録年月日を記載してください。

講習会修了証の写しを添付してください。受講予定（令和5年度内）の場合は、修了証が届き次第、送付してください。

資格取得後の相談援助業務に従事した年月を記載してください。

職種名や業務内容の後に（相談援助業務）と記載してください。
実務経験の対象となる業務は、「指定施設における業務の範囲等及び介護福祉士試験の受験資格の認定に係る介護等の業務の範囲等について」（昭和63年2月12日付け社庶第29号）別添2のとおりです。

実習受入年度の開始日「令和6年4月1日現在」で計算・ご記載ください。