**【別紙３】**

№

**実習指導者に関する調書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実習施設名 | | | | 施設種別：  施設名： | | | | | | |
| 氏名 | | | |  | | | 性別 | | 男 ・ 女 | |
| 生年月日 | | | | 昭和・平成　　年　　月　　日　　年齢（　　歳） | | | | | | |
| 社会福祉士資格取得の有無 | | | | 有　　　・　　　無 | | | | | | |
|  | 資格の取得年月日 | | | 昭和・平成・令和　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 実習指導者講習会 | | | | 修　了　　（修了年月：　　年　　月　　日）  未修了 | | | | | |
| 従事している  業務内容 | | | |  | | | | | |
| 実習指導者資格要件 | | 区分 | | | | ① | | | |
| 職歴 | 名称 | | 業務内容 | | | 年月 | |
| 施設種別：  施設名： | | （相談援助業務） | | | 年　月～  　年　月  （　年　月） | |
| 施設種別：  施設名： | |  | | | 年　月～  　年　月  （　年　月） | |
| 施設種別：  施設名： | |  | | | 年　月～  　年　月  （　年　月） | |
| 施設種別：  施設名： | |  | | | 年　月～  　年　月  （　年　月） | |
| 施設種別：  施設名： | |  | | | 年　月～  　年　月  （　年　月） | |
| 相談援助業務合計 | | | | | 年　月 | |