**【別紙１】**

**No．**

**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 年 月 日** |
| **実習指導者講習会** | [ ]  **１．修了**[ ]  **２．未修了（受講予定 令和　　年　　月）** |
| **従事している****業務内容** |  |
| **実習指導者資格要件** | **区　　分** | **①**社会福祉士登録済みの方は、資格取得後の年月を御記入願います。 |
| **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）** |
| **施設種別：** **施設名：**  |  | **年　　月～****年　　月****（　　年　　月）** |
| **合　　　　　計** | **通算経験年数****年　　月** |