**【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** | |