【別紙１】

No.

実習指導者に関する調書

実　習　施　設　名			
氏　　名		性別	男　・　女
生　年　月　日	平成・昭和　　年　　月　　日　　年齢（　　歳）		
精神保健福祉士 資格取得の有無	㊒　　無		
資格の取得年月日	平成　　年　　月　　日		
実習指導者講習会	1. 修了　（修了年月：平成　　年　　月） 2. 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
				平成　　年　月～ 平成　　年　月 （　　年　　月）
				平成　　年　月～ 平成　年　月 （　　年　　月）
				平成　　年　月～ 平成　　年　月 （　　年　　月）
				平成　年　月～ 平成　年　月 （　　年　　月）
		合　　計		年　　月