

様式記載例

No.

実習指導者に関する調書

実習施設名 (施設種別名)	〇〇〇荘 (特別養護老人ホーム)		
氏名	滝沢 花子	性別	男・ 女
生年月日	昭和36年12月3日	年齢	(55歳)
社会福祉士資格取得の有無	有 無		
資格の取得年月日	平成18年4月〇日		
実習指導者講習会	1. 修了 (修了年月:平成22年10月) 2. 未修了		
従事している業務内容	特別養護老人ホームの生活相談員として 相談援助業務に従事		
実習指導者資格要件	区分		①
	施設種別 及び施設名称	業務内容(※)	年月 (経験年数)
	〇〇地域包括支援 センター	社会福祉士	平成18年4月～ 平成25年3月 (7年0月)
	特別養護老人ホーム 〇〇〇荘	生活相談員	平成25年4月～ 平成29年4月1日現在 (4年0月)
	相談援助業務合計		通算経験年数11年0月

※必ず、相談援助業務に従事していた職歴を記載のこと。