

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)			社会福祉士登録証や講習会修了証の写しの氏名が旧姓表記の場合、()に旧姓を記載してください。
氏名	滝沢(旧姓 盛岡) 花子	性別	男・女	
生年月日	昭和54年10月1日	年齢	(44歳)	
社会福祉士資格取得の有無	有	無		社会福祉士登録証の写しを添付してください。
資格の取得年月日	平成18年4月〇日	社会福祉士の登録年月日を記載してください。		
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			
講習会修了証の写しを添付してください。				
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			
施設種別名と施設名称を記載してください。(施設名の中に種別名が含まれる場合、種別名の記載は不要)	社会福祉士資格取得以降の相談援助業務に従事した職歴を記載してください。			
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	2006年4月～2013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	2013年4月～2024年4月1日現在(11年0月)	
	相談援助業務合計	通算経 験 年 数18年0月		

※参考資料「指定施設における業務の範囲及び介護福祉士試験の受験資格の認定に係る介護等の業務の範囲等について」のうち、「指定施設における業務の範囲」を参照し、職種等を具体的に記入してください。

2024年4月1日時点で計算してください。