参考資料　教員資格該当番号

１．社会福祉士相談援助演習

（ア）学校教育法に基づく大学（大学院及び短期大学を含む。）又はこれに準ずる教育施設において、教授、准教授、助教又は講師（非常勤を含む。）として、相談援助演習を5年以上担当した経験を有する者

（イ）学校教育法に基づく専修学校の専門課程の専任教員として、相談援助演習を5年以上担当した経験を有する者

（ウ）社会福祉士の資格を取得した後、相談援助の業務に5年以上従事した経験を有する者

（エ）社会福祉に関する科目を定める省令第4条第2号二に規定する講習会（以下社会福祉士実習演習担当教員講習会という）において、相談援助演習の指導に係る課程を修了した者

２．社会福祉士相談援助実習指導及び相談援助実習

（ア）学校教育法に基づく大学（大学院及び短期大学を含む。）又はこれに準ずる教育施設において、教授、准教授、助教又は講師（非常勤を含む。）として、相談援助実習指導又は相談援助実習を5年以上担当した経験を有する者

（イ）学校教育法に基づく専修学校の専門課程の専任教員として、相談援助実習指導又は相談援助実習を5年以上担当した経験を有する者

（ウ）社会福祉士の資格を取得した後、相談援助の業務に5年以上従事した経験を有する者

（エ）社会福祉士実習演習担当教員講習会において相談援助実習の指導に係る課程を修了した者

３．精神保健福祉士精神保健福祉援助演習

（ア）大学院、大学、短期大学及びこれらに準ずる教育機関において、法令の規定に従い、当該科目を担当する教授、准教授、講師（非常勤を含む。）又は助教として5年以上担当した経験のある者

（イ）専修学校の専門課程の専任教員として、当該科目を5年以上担当した経験のある者

（ウ）精神保健福祉士資格取得後、5年以上相談援助業務に従事した経験のある者

（エ）精神保健福祉士実習演習講習会において、精神保健福祉援助演習の指導に係る課程を修了した者

４．精神保健福祉士精神保健福祉援助実習指導及び精神保健福祉援助実習

（ア）大学院、大学、短期大学及びこれらに準ずる教育機関において、法令の規定に従い、当該科目を担当する教授、准教授、講師（非常勤を含む。）又は助教として5年以上担当した経験のある者

（イ）専修学校の専門課程の専任教員として、当該科目を5年以上担当した経験のある者

（ウ）精神保健福祉士資格取得後、5年以上相談援助業務に従事した経験のある者

（エ）精神保健福祉士実習演習講習会において、精神保健福祉援助演習の指導に係る課程を修了した者

「実務経験」欄に記載する内容

　実務経験の対象となる施設・事業、職種は「指定施設における業務の範囲等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(昭和63年2月12日付社庶第29号)」厚生労働省社会局長、厚生労働省児童家庭局長通知により定められており、そこに記載されている標記を用いて記載して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 記入日 | 　年　　　月　　　日 |
| ＊社会福祉士国家資格　　　有　・　無　（登録日　　　　　　　　　　　登録番号　　　　　　　　　　　　） |
| 【社会福祉士】相談援助演習 |
| 教員資格該当番号 | １－（　　　　　　）　　　　　・非該当 |
| 関連する教育歴・職歴等 |
|  年　月～年　月 | 所属先名称 | 実習演習担当科目担当歴又は実務経験 |
|  |  |  |
| 社会福祉士実習演習担当教員講習会 | １．修了（修了年月　　　年　　月）２．未受講 |
| 【社会福祉士】相談援助実習指導・相談援助実習 |
| 教員資格該当番号 | ２－（　　　　　　）　　　　　・非該当 |
| 関連する教育歴・職歴等 |
|  年　月～年　月 | 所属先名称 | 実習演習担当科目担当歴又は実務経験 |
|  |  |  |
| 社会福祉士実習演習担当教員講習会 | １．修了（修了年月　　　年　　月）２．未受講 |
| * 国家資格所持者及び教員講習会修了者は、登録証及び修了証の写しを同封して下さい。
* 参考までに、精神保健福祉士関係の資格等もお持ちでしたら、下記に記載して下さい。
 |
| ＊精神保健福祉士国家資格　　　有 ・ 無　（登録日　　　　　　　　　　　登録番号　　　　　　　　　　） |
| 【精神保健福祉士】精神保健福祉援助演習 |
| 教員資格該当番号 | ３－（　　　　　　　）　　　　　・非該当 |
| 関連する教育歴・職歴等 |
| 年　月～年　月 | 所属先名称 | 実習演習担当科目担当歴又は実務経験 |
|  |  |  |
| 精神保健福祉士実習演習担当教員講習会 | １．修了（修了年月　　年　　月）２．未受講 |
| 【精神保健福祉士】精神保健福祉援助実習・実習指導 |
| 教員資格該当番号 | ４－（　　　　　　　）　　　　　・非該当 |
| 関連する教育歴・職歴等 |
| 年　月～年　月 | 所属先名称 | 実習演習担当科目担当歴又は実務経験 |
|  |  |  |
| 精神保健福祉士実習演習担当教員講習会 | １．修了（修了年月　　年　　月）２．未受講 |

実習演習関係調書

実習関係調書

氏名

実習指導を行う上でのあなたの教育方針、或いは心がけたいと思っていることを書いてください。

|  |
| --- |
|  |