番　　　　　　号

年　　月　　日

大分県知事　　様

申　　請　　者　　印

社会福祉士養成施設新規設置計画書

　標記について、社会福祉士及び介護福祉士法施行令第３条の規定に基づき提出します。

（様式１）

**社会福祉士養成施設設置計画書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　名　称 |  | | | | | | | | | | | |
| ２　位　置 |  | | | | | | | | | | | |
| ３　設置者  （法人の場合は　名称・所在地） | 氏　名 |  | | | | | | | | | | |
| 住　所 |  | | | | | | | | | | |
| ４　設置年月日 |  | | | | | | | | | | | |
| ５　種類等 | 種　　　　類 | | | | １学年  の定員 | | 学級数 | | １学級  の定員 | 修　業  年　限 | | 授業開始予定年月日 |
| （１）短期養成施設（昼間課程・夜間課程・通信課程） | | | |  | |  | |  |  | |  |
| （２）一般養成施設（昼間課程・夜間課程・通信課程） | | | |  | |  | |  |  | |  |
| ６　養成施設の長の氏名 |  | | | | ７　専任事務職員氏名 | | |  | | | | |
| ８　専任教員  （教務に関する主任者には氏名の前に○印をすること） | 氏　　　　名 | | 年齢 | 担当する  科目 | | 資格名 | | 指針該当番号 | | | 教員調書  頁番号 | |
|  | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | |  | |
| ９　その他の教員 |  | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10  建  物 | 土  地  面  積 | 教室等の名称  （各室毎に記入すること） | | 面　　積 | | | 共用先  （共用する場合についてのみ記入） | | | | 教室等の名称  （各室毎に記入すること） | 面　　積 | | | | 共用先  （共用する場合についてのみ記入） | |
|  | | ㎡ | | |  | | | |  | ㎡ | | | |  | |
|  | | ㎡ | | |  | | | |  | ㎡ | | | |  | |
| 建  物  延  面  積 |  | | ㎡ | | |  | | | |  | ㎡ | | | |  | |
|  | | ㎡ | | |  | | | |  | ㎡ | | | |  | |
|  | | ㎡ | | |  | | | |  | ㎡ | | | |  | |
|  | | ㎡ | | |  | | | |  | ㎡ | | | |  | |
|  | | ㎡ | | |  | | | |  | ㎡ | | | |  | |
| 11  実  習  施  設 | 施設名及び施設種別 | | | | | 氏名  （法人にあっては名称） | | 設　置  年月日 | | 位　　　置 | | | 入所  定員 | | 実　習  指導者 | | 実習指導者調書頁番　　号 |
|  | | | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |
| 12　整備に要する経費 | | | 区分 | | 整備方法 | | | | | | | | | 金額 | | | |
| 土地 | | 自己所有・寄付・買収・その他（　　　　　　） | | | | | | | | | 千円 | | | |
| 建物 | | 自己所有・寄付・買収・その他（　　　　　　） | | | | | | | | | 千円 | | | |
| 設備 | |  | | | | | | | | | 千円 | | | |
| 合計 | |  | | | | | | | | | 千円 | | | |
| 13　資金計画 | | | 区分 | | | | | | 金額 | | | | | | | | |
| 自己資金 | | | | | | 千円 | | | | | | | | |
| 借入金 | | | | | | 千円 | | | | | | | | |
| その他（具体的に） | | | | | | 千円 | | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | 千円 | | | | | | | | |

（注１）欄が不足する場合については、適宜追加のこと。

（注２）８及び９の指針該当番号欄には、指針中の教員の要件のうち、該当する条項を記入すること。（〈例〉７－（５）－ア－（ア））

（注３）12の整備に要する経費及び13の資金計画については、地方公共団体が設置する場合は記入不要。

№

**教員に関する調書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 養成施設名 | | | |  | | | | | |
| 氏名 | | | |  | | | 性別 | | 男　・　女 |
| 生年月日 | | | | 年齢（　　　歳） | | | | | |
| 最終学歴  （学部、学科、専攻） | | | |  | | | | | |
| 担当予定科目 | | | |  | | | | | |
| 教  員  資  格  要  件 | 指針該当番号 | | | | |  | | | |
| 社会福祉士実習演習担当教員講習会 | | | | | １．修了　　　　２．未修了 | | | |
| 教  育  歴  ・  職  歴 | 名　　　称 | | | 教育内容又は業務内容 | | | 年　　月 | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| 合　　　　　　　　　　計 | | | | | |  | |
| 資  格  ・  免  許  ・  学  位 | 名　　　称 | | | 取得機関 | | | 取得年月日 | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| 担当予定科目に  関する研究発表  又は論文（主なもの） | | | 名　　　　　　　　称 | | | | | 年　　月 | |
|  | | | | |  | |

（注１）各教員ごとに作成すること。

（注２）社会福祉士実習演習担当教員講習会を修了した者については、当該講習会の修了証の写しを添付すること。

№

**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 | | | | 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 | | |  | | | | | |
| 従事している  業務内容 | | | |  | | | | | |
| 実  習  指  導  者  資  格  要  件 | | 区分 | | | |  | | | |
| 職  歴 | 名　　　称 | | 教育内容又は業務内容 | | | 年　　月 | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| 合　　　　　　　　　　計 | | | | |  | |

（注１）各実習指導者ごとに作成すること。

（注２）「区分」欄については、実習指導者が

・　社会福祉士資格の資格取得後、３年以上の実務経験を有する者であって、実習指導者講習会を修了した者にあっては①と、

・　児童福祉司等として８年以上の実務経験を有する者にあっては②と、

・　厚生労働大臣が認める講習会を修了した者にあっては③と、

・　それら以外の者にあっては④と、

　　　記載すること。

（注３）実習指導者講習会を修了した者については、当該講習会の修了証の写しを添付すること。

（様式２）

番　　　　　　号

年　　月　　日

大分県知事　　様

申　　請　　者　　印

社会福祉士養成施設指定申請書

　標記について、社会福祉士及び介護福祉士法施行令第３条の規定に基づき申請します。

**社会福祉士養成施設指定申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　名　称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ２　位　置 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ３　設置者  （法人の場合は　名称・所在地） | | | 氏　名 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　所 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ４　設置年月日 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ５　種類等 | | | 種　　　　類 | | | | | | | | １学年  の定員 | | | | 学級数 | | | １学級  の定員 | | | 修　業  年　限 | | | | 授業開始予定年月日 | |
| （１）短期養成施設（昼間課程・夜間課程・通信課程） | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
| （２）一般養成施設（昼間課程・夜間課程・通信課程） | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
| ６　養成施設の長の氏名 | | |  | | | | | | | | ７　専任事務職員氏名 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| ８　専任教員  （教務に関する主任者には氏名の前に○印をすること） | | | 氏　　　　名 | | | | 年齢 | | | 担当する  科目 | | | | 資格名 | | | 指針該当番号 | | | | | | | 教員調書  頁番号 | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
| ９　その他の教員 | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
| 10  建  物 | 土  地  面  積 | 教室等の名称  （各室毎に記入すること） | | 面　　積 | | | | 共用先  （共用する場合についてのみ記入） | | | | | 教室等の名称  （各室毎に記入すること） | | | 面　　積 | | | | | | 共用先  （共用する場合についてのみ記入） | | | |
|  | | ㎡ | | | |  | | | | |  | | | ㎡ | | | | | |  | | | |
|  | | ㎡ | | | |  | | | | |  | | | ㎡ | | | | | |  | | | |
| 建  物  延  面  積 |  | | ㎡ | | | |  | | | | |  | | | ㎡ | | | | | |  | | | |
|  | | ㎡ | | | |  | | | | |  | | | ㎡ | | | | | |  | | | |
|  | | ㎡ | | | |  | | | | |  | | | ㎡ | | | | | |  | | | |
|  | | ㎡ | | | |  | | | | |  | | | ㎡ | | | | | |  | | | |
|  | | ㎡ | | | |  | | | | |  | | | ㎡ | | | | | |  | | | |
| 11  実  習  施  設 | 施設名及び施設種別 | | | | 氏名  （法人にあっては名称） | | | | 設　置  年月日 | | | 位　　　置 | | | | | | | 入所  定員 | 実　習  指導者 | | | 実習指導者調書頁番　　号 | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  |  | | |  | | |

（注１）欄が不足する場合については、適宜追加のこと。

（注２）８及び９の指針該当番号欄には、指針中の教員の要件のうち、該当する条項を記入すること。（〈例〉７－（５）－ア－（ア））

№

**教員に関する調書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 養成施設名 | | | |  | | | | | |
| 氏名 | | | |  | | | 性別 | | 男　・　女 |
| 生年月日 | | | | 年齢（　　　歳） | | | | | |
| 最終学歴  （学部、学科、専攻） | | | |  | | | | | |
| 担当科目 | | | |  | | | | | |
| 教  員  資  格  要  件 | 指針該当番号 | | | | |  | | | |
| 社会福祉士実習演習担当教員講習会 | | | | | １．修了　　　　２．未修了 | | | |
| 教  育  歴  ・  職  歴 | 名　　　称 | | | 教育内容又は業務内容 | | | 年　　月 | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| 合　　　　　　　　　　計 | | | | | |  | |
| 資  格  ・  免  許  ・  学  位 | 名　　　称 | | | 取得機関 | | | 取得年月日 | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| 担当科目に関する  研究発表又は論文  （主なもの） | | | 名　　　　　　　　称 | | | | | 年　　月 | |
|  | | | | |  | |

（注１）各教員ごとに作成すること。

（注２）社会福祉士実習演習担当教員講習会を修了した者については、当該講習会の修了証の写しを添付すること。

№

**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 | | | | 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 | | |  | | | | | |
| 従事している  業務内容 | | | |  | | | | | |
| 実  習  指  導  者  資  格  要  件 | | 区分 | | | |  | | | |
| 職  歴 | 名　　　称 | | 教育内容又は業務内容 | | | 年　　月 | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| 合　　　　　　　　　　計 | | | | |  | |

（注１）各実習指導者ごとに作成すること。

（注２）「区分」欄については、実習指導者が

・　社会福祉士資格の資格取得後、３年以上の実務経験を有する者であって、実習指導者講習会を修了した者にあっては①と、

・　児童福祉司等として８年以上の実務経験を有する者にあっては②と、

・　厚生労働大臣が認める講習会を修了した者にあっては③と、

・　それら以外の者にあっては④と、

　　　記載すること。

（注３）実習指導者講習会を修了した者については、当該講習会の修了証の写しを添付すること。

（様式３）

**社会福祉に関する基礎科目履修証明書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |
| 氏　　　　　名 |  | |
| 基礎科目 | | 大学等における履修科目 |
| １　人体の構造と機能及び疾病、心理学理論と心理的支援、社会理論と社会システム | |  |
| ２　社会調査の基礎 | |  |
| ３　相談援助の基盤と専門職 | |  |
| ４　福祉行財政と福祉計画 | |  |
| ５　福祉サービスの組織と経営 | |  |
| ６　社会保障 | |  |
| ７　高齢者に対する支援と介護保険制度 | |  |
| ８　障害者に対する支援と障害者自立支援制度 | |  |
| ９　児童や家庭に対する支援と児童・家庭福祉制度 | |  |
| 10　低所得者に対する支援と生活保護制度 | |  |
| 11　保健医療サービス | |  |
| 12　就労支援サービス、権利擁護と成年後見制度、更生保護制度 | |  |

　上記の者は、当大学等において社会福祉に関する基礎科目を修めたことを証明します。

　年　　 月 　　日

所　　　在　　　地

大学等・代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
|  |

（注）基礎科目と履修科目が異なる場合において、読替の範囲にないものについてはその履修科目の内容がわかるものを添付すること。

（様式４）

**実 務 経 験 証 明 書**

年　　月　　日

殿

申告者

住　所

氏　名　　　　　　　 印

私の相談援助に関する実務経験は、次のとおりですので、所属長等の証明書を添えて申告いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属していた（している）  機関・施設等 | 職　種 | 期 間 | 証　明　権　者 |
|  |  | 年　月　日　～　年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日　～　年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日　～　年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日　～　年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日　～　年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日　～　年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日　～　年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日　～　年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日　～　年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日　～　年　月　日 |  |

（注１）所属長の証明事項は、上記本欄の内容と一致すること。

（注２）指針４の(2)のウからカまでに該当する者については、短期大学等卒業後の実務経験に限る。

**実務経験証明書（個票）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日（年齢） |
| 氏　　　名 |  |  |
| 職　　　種 |  | |
| （１）上記の者は、　年　月　日より当施設・機関において勤務している者であることを証明します。  （２）上記の者は、　年　月　日より　年　月　日まで当施設・機関において勤務していたことを証明します。  　　　　　　年　　月　　日  　　　所　在　　地  　　　施設・機関名  　　　施設・機関代表者 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | |