

2021 年度

社会福祉士実習指導者講習会

開催要項



「社会福祉士及び介護福祉士法」の改正により、社会福祉士養成カリキュラムが改訂され、相談援助実習を行う実習指導者の要件として、実習指導者を養成するための講習会の受講が義務付けられ、2012年4月から完全施行されました。本講習会は、実習指導者の要件を満たす講習会として厚生労働省に届出しています。

主催：東北公益文科大学

後援：山形県社会福祉士会

協力：山形県社会福祉協議会

日程・会場・定員・内容

- 日程 : 2021年10月30日(土)・31日(日)
 - 会場 : 東北公益文科大学 (開催会場は、受講決定者のみにお知らせします)
 - 定員 : 30名程度
 - 内容 : 原則、社会福祉士の有資格者を対象とします。実習指導概論、実習マネジメント論、実習プログラム論、実習スーパービジョン論の4科目構成となります。
- ※ 社会福祉士の資格証写しと事前課題の提出のあった方で、オリエンテーション/開講式、閉講式を含む①～⑥の全てのプログラムを修了した方に修了証を授与します。
- ※ 現在、3年の実務経験を満たしていない方でも受講できますが、実習指導者となるためには、実務経験3年以上を満たす必要があります。

講習会プログラム

10月30日(土)	9:30 ~	受付
	9:40 ~ 10:00	① オリエンテーション/開講式
	10:00 ~ 12:00	② 実習指導者論(2時間)
	12:00 ~ 13:00	昼休憩
	13:00 ~ 15:00	③ 実習マネジメント論(2時間)
	15:00 ~ 15:15	休憩
	15:15 ~ 18:15	④ 実習プログラミング論(3時間)
10月31日(日)	9:30 ~	受付
	9:40 ~ 17:40	⑤ 実習スーパービジョン論(7時間) ※ 途中で昼休憩(11:40~12:40)と休憩有
	17:40 ~ 17:50	休憩
	17:50 ~ 18:15	⑥ 閉講式/修了証授与

本研修は、対面形式での開催予定としていますが、社会状況によっては、中止またはオンライン開催等の変更が生じる可能性があります。変更等が生じた際は、速やかに本学ホームページトップ画面の「ニュース&トピックス」にてお知らせします。

なお、中止または変更になった場合に生じる各個人が手配された交通費等のキャンセル料につきましては、一切責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませようお願いします。

また、受講日当日は、コロナウイルス感染症の感染拡大を防ぐため、予防消毒、マスクの着用、検温チェック等を求め、体調の状況によっては受講をお断りする場合があります。

本学のホームページはこちらです ⇒ <https://www.koeki-u.ac.jp/>



申し込み方法等

1. 受講対象者

- ① 社会福祉士の有資格者であり、申し込み時に社会福祉士の資格証の写しを提出できる方
- ② コロナウイルス感染症の感染拡大を防ぐため、山形県内の在住・在勤（庄内地域優先）の方
- ③ 今後、本学の実習教育に、ご協力いただける方

2. 受講費

無料（ただし、当日、資料代として1,000円を徴収します。）

3. 申込方法

- ① 所定の受講申込書に必要事項をご記入の上、郵送にてお申込みください。
- ② 必ず「社会福祉士登録証」の写しを受講申込書と共に郵送してください。
- ③ 申し込みは先着順ではありません。申し込み受付期間終了後、受講者を決定します。
※ 受講定員を超えた場合は、以下の基準で選定します。
○本学の実習受け入れ実績のある（受け入れ予定も含む）施設・機関からの受講者
○社会福祉士会会員、○本学卒業生

4. 申し込み期限

2021年9月22日（水）必着

※ 郵送のみの受付となります。

※ 受講申込書の写しを、お手元にお控えください。

5. 申し込み先住所

〒998-8580

山形県酒田市飯森山3丁目5番地の1 東北公益文科大学

教務学生課 社会福祉士実習指導者講習会 係

6. 受講可否

10月1日（金）頃までにメールにてお知らせします。

※ 受講決定者には、事前課題、テキストの購入方法等についてもご案内します。

7. 昼食

各自で手配をお願いします。

※ 大学内のカフェテリア・売店は利用できませんので、ご注意ください。

8. 申し込み上のご注意

- ① 受講申込書は、記入間違いや記入漏れのないよう、楷書ではっきりと記入ください。
- ② 受講申込書の特定項目（お名前・生年月日・ご住所）は修了証に記載される事項で、厚生労働省より指定されていますので、必ずご記入ください。

9. 研修テキストと事前課題

『社会福祉士実習指導テキスト第2版』（中央法規出版，2014）を研修テキストとして位置付けており、本テキストに基づいた事前課題をご提出いただきます。テキスト購入方法と事前課題については、受講決定時にご案内します。事前課題の提出がない方は修了書の発行ができませんので、ご注意ください。

10. 修了証の認定

① 本研修は、実習指導者となるための認定研修となります。「社会福祉士資格証写し」および「事前課題」の提出、①～⑥全プログラムの受講が修了認定の条件となります。遅刻・早退がある場合、修了となりません。

② 修了者には研修終了後に修了証を発行します。実習指導者になるためには修了証が必要となります。

11. その他

受講にあたって配慮が必要な方（車椅子を利用する等）は、申込書の該当欄にその旨を記載の上、お申込みください。

【参考】

社会福祉士に関する科目を定める省令に規定された実習指導者の要件は以下のとおりです。（実習指導者講習会の受講要件ではありません）

第四条七号 実習施設等における相談援助実習（市町村において相談援助実習を行う場合を含む。）を指導する実習指導者は、社会福祉士の資格を取得した後、相談援助の業務に3年以上従事した経験を有する者であって、かつ、実習指導者を養成するために行う講習会であって厚生労働大臣が別に定める基準を満たすものとしてあらかじめ厚生労働大臣に届け出られたものを修了した者であること。



〒998-8580 山形県酒田市飯森山3丁目5番地の1
電話：0234-41-1116/ E-mail：kyomu@koeki-u.ac.jp
教務学生課 担当 川上、白田
地域福祉コース 担当 日比、灰谷、小関、佐藤

申し込み期限：2021年9月22日（水）

本受講申込書と社会福祉士登録書（写）は必ず郵送でお送りください。郵送以外の申し込みは受け付けません。

2021 年度社会福祉士実習指導者講習会受講申込書

※記入間違いの無いよう、楷書ではっきりとご記入ください。1 から 3 にご記入いただいた内容は、そのまま「修了証」に記載いたします。

記 入 内 容	⇒	記 入 欄
(ふりがな) 1. 申込者氏名 (性別)		(ふりがな) 氏名 性別 ()
2. 生年月日		西暦 年 月 日生
3. 自宅住所		(〒 -) _____ 都・道・府・県
4. 勤務先名称 (施設・機関名)・住所		施設・機関名 (〒 -) _____ 都・道・府・県 電話 () FAX ()
5. 受講決定通知先 (メールアドレスをご記入ください)		E-mail : _____ @
6. 勤務先の種類		<input type="checkbox"/> 施設福祉 <input type="checkbox"/> 在宅福祉 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 行政機関 <input type="checkbox"/> その他
7. 勤務先 (施設・機関) の種別		<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 低所得者 <input type="checkbox"/> その他
8. 参加区分 (複数選択可)		<input type="checkbox"/> 指定実習施設、機関 <input type="checkbox"/> 社会福祉士会会員 <input type="checkbox"/> 本学卒業生 会員の方：社会福祉士会会員番号 () 卒業生の方：(西暦 年 月 卒業)
9. 相談援助経験年数		社会福祉士資格取得後 年
10. 社会福祉士の実習指導との関わり (注1)		<input type="checkbox"/> 実習指導経験があり今後指導する予定 (経験年数 年) <input type="checkbox"/> 実習指導未経験で今後実習指導する予定 <input type="checkbox"/> 未定
11. 社会福祉士資格取得年と登録番号 ※必ず社会福祉士登録証のコピーを添付してください。		取得年 年 登録番号 第 号
12. 名簿掲載について ※当研修では、ネットワークづくりに役立てるため「氏名」「勤務先」「都道府県名」を記載した「受講者名簿」を作成し、研修受講者に配布します。名簿への掲載を「不可」とされた場合でも「氏名」は掲載しますので、あらかじめご了承ください。名簿掲載不可の方はチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 掲載不可		
13. 実習指導者講習会を修了した実習指導者の在籍する施設・機関の名称と住所を社会福祉士養成校へ公表します。 公表不可の場合は <input type="checkbox"/> にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 公表不可		
14. キャンセル待ちする方はチェックしてください。		<input type="checkbox"/> キャンセル待ちします
15. 受講にあたって配慮が必要な方は、配慮が必要な内容を具体的にご記入ください。		

※ (注1) 下記に必ず所属長からの証明をもらってください。

【所属長記入欄】上記の者は (実習指導経験があり今後も実習指導する予定 / 実習指導未経験で今後実習指導する予定)であることを証明します。

施設名 _____ 役職 _____ 氏名 _____ 公印

※ お預かりした個人情報は、東北公益文科大学において本講習会の運営にのみ利用させていただき、他の目的で利用いたしません。