**（様　式）**

番号

　年月日

文部科学大臣(注)

　　　　　　　　　　　　　殿

四国厚生支局長

申　　請　　者

大学等確認変更届

　　標記について、社会福祉に関する科目を定める省令第６条第１項の規定に基づき届出ます。

（注）専修学校又は各種学校（学校教育法（昭和22年法律第26号）第１条に規定する学校に附設されるものを除く。）については、文部科学大臣宛の記載は不要。

**大学等確認届出書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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　定員等 | | １学年  の定員 | | 学級数 | | | | | | １学級  の定員 | | | | | 授業開始  予定年月日 | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
| ６　大学等の長の氏名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ７　実習演習担当専任教員 | | 氏　　　　名 | | | 年齢 | | | 担当科目 | | | 資格名 | | 指針該当番号 | | | | | 教員調書  頁番号 |
|  | | |  | | |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | |  | | | | |  |
| ８　その他の実習演習担当教員 | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | |  | | | | |  |
| ９　指定科目等に係る開講科目の名称 | | 指定科目等の名称 | | | | | | | | 開講科目の名称 | | | | | | | | |
| 医学概論 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 心理学と心理的支援 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 社会学と社会システム | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 社会福祉の原理と政策 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 社会福祉調査の基礎 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| ソーシャルワークの基盤と専門職 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| ソーシャルワークの基盤と専門職  （専門） | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| ソーシャルワークの理論と方法 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| ソーシャルワークの理論と方法（専門） | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 地域福祉と包括的支援体制 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 福祉サービスの組織と経営 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 社会保障 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 高齢者福祉 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 障害者福祉 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 児童・家庭福祉 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 貧困に対する支援 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 保健医療と福祉 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 権利擁護を支える法制度 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 刑事司法と福祉 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| ソーシャルワーク演習 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| ソーシャルワーク演習（専門） | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| ソーシャルワーク実習指導 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| ソーシャルワーク実習 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 10  設  備 |  | 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） | | | | | | |
| 演習室 |  | | | | | ㎡ | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | ㎡ | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | ㎡ | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | ㎡ | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | ㎡ | | | | |  | | | | | | |
| 実習室 |  | | | | | ㎡ | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | ㎡ | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | ㎡ | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | ㎡ | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | ㎡ | | | | |  | | | | | | |
| その他の  主な設備 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 所　在　地 | | | | | 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）「設置年月日」欄については、指定科目等に係る課程を開設する年月日を記載すること。

（注３）７及び８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〉４－（３）－ア－（ア））

（注４）「その他の主な設備」欄については、普通教室の数や図書室の有無など、演習室及び実習室以外の学生が利用する設備の概要を記載すること。なお、当該大学等のパンフレット等により、それらが明らかである場合には、当該パンフレット等をもって代えることも差し支えない。

№

**教員に関する調書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大学等名 | | | |  | | | | | |
| 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　（修了年月：　　年　　月）  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）実習演習担当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。

（注３）「資格・免許・学位」欄に記載した資格等については、当該資格証等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 | | |  | | | | | |
| 生年月日 | | | | １．修了　　　　（修了年月：　　年　　月）  ２．未修了 | | | | | |
| 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。

（注４）「社会福祉士資格取得の有無」欄に有と記載した場合については、社会福祉士登録証の写しを添付すること。

**添付書類**

１　実習施設の設置者の承諾書

２　実習施設の概要等

３　学則

４　実習演習担当教員の就任承諾書

５　時間割及び授業概要（実習演習科目について、別表１の教育に含むべき事項に該当する箇所に下線を引くこと。）

６　実習計画

※　通信課程を設ける場合には以下の書類を添付すること。

７　通信養成を行う地域

８　添削その他の指導の方法

９　面接授業実施期間における講義室及び演習室の使用についての当該大学等の設置者の承諾書

10　通信養成に使用する教材の目録**【様式例１】**

　実習施設等承諾書

　年　　月　　日

（申　請　者　名）　殿

　　　　　　　　　　　設置者　社会福祉法人　○○○会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　○○県○○市○○町１－２－３

　　　 代表者　理事長　　○○　○○

下記施設等は、○○○大学○○○学部○○○学科の実習施設等として実習生を受け入れることを承諾いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設種別及び施設名 |  |
| 定　員 |  |
| 実習生の受入開始時期 |  |
| 実習受入可能時期 |  |
| 実習指導者の人数 |  |
| 実習受入人数 |  |

**【様式例２】**

NO

実習施設等の概要（社会福祉士用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | | |
| 設置年月日 |  | | |
| 施設長名 |  | 設置主体 |  |
| 所在地 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 入所定員 |  | | |
| 主な設備 |  | | |

**【様式例３】**

就　任　承　諾　書

　　年　　月　　日

　（申　請　者　名）　 殿

氏　名　 　　○○　○○

私は、○○学部○○学科○○コースにおいて、下記の実習演習科目を担当する（専任又は非常勤の別）教員として就任することを承諾します。

記

１．担当科目　　 ○○実習指導、・・・、○○実習

２．就任期日　　　　　 　○年○月○日