（様式２）

番　　　　　　号

年　　月　　日

都道府県知事　殿

申　　請　　者　　印

社会福祉士養成施設変更承認申請書

　標記について、社会福祉士及び介護福祉士法施行令第４条第１項の規定に基づき申請します。

**社会福祉士養成施設変更承認申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。