（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。