

研修受講等の履歴（１）

受講申込者氏名	認定 太郎	
認定研修ルート	☐ (1) 現経過措置移行ルート ☐ (4) スーパーバイザー登録者ルート ☒ (2) 日本社会福祉士会生涯研修ルート ☐ (5) ベテランルート（注１） ☐ (3) 日本医療ソーシャルワーカー協会研修ルート ☐ (6) 大学院（教育基幹）ルート	
共通専門研修の履修	計	10 単位
分野専門研修の履修	計	4 単位
その他科目（※）の履修	計	単位
スーパービジョン実績	計	4 単位

※「その他科目」とは、「研究方法系科目」もしくは「論文指導系科目」として機構が認めた研修を指します。
 単位認定には、大学院が発行した研修認証番号の記載のある履修証明書（写し）の添付が必要です。

■研修受講履歴（共通専門、分野専門、その他科目（※）） 修了証の写しを添付してください。（注２）

研修の区分	受講期間	研修会等の名称	認証分野	認証番号	単位数	添付資料NO
☒ 共通専門 ☐ 分野専門 ☐ その他科目	2015 年度～ 2017 年度	基礎研修Ⅰ～Ⅲ			10	1
☐ 共通専門 ☒ 分野専門 ☐ その他科目	2016 年 12 月 3 日～12 月 4 日	災害支援活動者養成研修	地域社会・ 多文化	20190013	1	2
☐ 共通専門 ☒ 分野専門 ☐ その他科目	2018 年 9 月 9 日～12 月 9 日	成年後見人材育成研修	高齢(地域 社会・多文 化に読替)	20170026	2	3
☐ 共通専門 ☒ 分野専門 ☐ その他科目	2017 年 11 月 25 日～11 月 26 日	リーガル・ソーシャルワーク研 修	地域社会・ 多文化	20170012	1	4
☐ 共通専門 ☐ 分野専門 ☐ その他科目						
☐ 共通専門 ☐ 分野専門 ☐ その他科目						
☐ 共通専門 ☐ 分野専門 ☐ その他科目						
☐ 共通専門 ☐ 分野専門 ☐ その他科目						

■認定社会福祉士特別研修の受講要件／(1) 現経過措置移行ルートのみ ※修了証の写しを添付してください。（注３）

研修区分	受講期間	研修会等の名称	科目群	認証番号	単位数	添付資料NO
共通研修課程		旧生涯研修制度共通研修課程			回	
専門分野別						
専門分野別						
専門分野別						
専門分野別						

■スーパービジョン実績 ※個人スーパービジョンは、様式第５号（実施報告書）又は第２号（契約書・覚書）と第４号（機能表）、グループスーパービジョンは様式第８号（実施報告書）の写しを添付してください。

実績区分	契約期間（１年間）	第１回実施日	最終回実施日（注４）	添付資料NO
☐ スーパーバイザー経験 ☒ スーパーバイザー経験	西暦 20〇〇年 〇月 〇日～20〇〇年〇月 〇日	20〇〇年〇月 〇日	20〇〇年〇月 〇日	5
☐ スーパーバイザー経験 ☒ スーパーバイザー経験	西暦 20〇〇年 〇月 〇日～20〇〇年〇月 〇日	20〇〇年〇月 〇日	20〇〇年〇月 〇日	6
☐ スーパーバイザー経験 ☐ スーパーバイザー経験	西暦 年 月 日～ 年 月 日			
☐ スーパーバイザー経験 ☐ スーパーバイザー経験	西暦 年 月 日～ 年 月 日			

注１：ベテランルート申込者で、単位の読替を行う場合は、「研修受講等の履歴（２）」も提出してください。

注２：認証番号が同一の研修は、１回分のみが単位申請の対象となります。

注３：特別研修の受講要件に係る証明書類の添付については、「受講決定通知書」で代替することができます。

注４：個人スーパービジョンは１年間に６回以上、グループスーパービジョンは１年間に８回以上の実施が必要です。

注５：記載欄が不足する場合は、行を追加するか本様式を複写してご使用ください。