（別紙３－１）認定社会福祉士認定申請（ 分野）

**研修履修証明　認定社会福祉士更新申請用**

社会福祉士登録番号　　　　　　　 　　申請者氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目の分類・名称 | | 必要な  単位数 | 科目の分類  ・名称 | 受講期間 | 研修名 | 主催団体 | 認証番号 | 時間・  単位数 | 添付資料  番号 |
| 分野専門 | 各分野の制度等の動向 | 必修  1単位  15時間  (上限1単位) |  |  |  |  |  |  | 1- |
|  |  |  |  |  |  | 1- |
|  |  |  |  |  |  | 1- |
|  |  |  |  |  |  | 1- |
|  |  |  |  |  |  | 1- |
|  |  |  |  |  |  | 1- |
|  |  |  |  |  |  | 1- |
| SV | スーパービジョン | 必修2単位 | ※右記に単位数を記載し、別紙3－2にて申請してください。 | | | | |  | 別紙3-2 |
| 研修受講 | ①更新特別研修  ②共通専門研修  ③分野専門研修（分野不問）  ④認定上級社会福祉士の研修  ⑤機構が指定する研修 | 選択  7単位 |  |  |  |  |  |  | 2- |
|  |  |  |  |  |  | 2- |
|  |  |  |  |  |  | 2- |
|  |  |  |  |  |  | 2- |
|  |  |  |  |  |  | 2- |
| SV | ⑥⑦⑧⑨スーパービジョン | ※選択7単位に含めるスーパービジョン実績は、右記に単位数を記載し、別紙3－2にて申請してください。 | | | | |  | 別紙3-2 |
| 定められた実績 | ⑩認証された研修、認証された研修に相当する研修及び社会福祉士養成指定科目の講師  ⑪相談援助実習指導  ⑫研究会、学会又はそれに準ずる研修会での発表  ⑬認定医療ｿｰｼｬﾙﾜｰｶｰの更新 |  |  |  |  |  |  | 3- |
|  |  |  |  |  |  | 3- |
|  |  |  |  |  |  | 3- |
|  |  |  |  |  |  | 3- |
|  |  |  |  |  |  | 3- |
|  |  |  |  |  |  | 3- |
| 合計単位数 | | 10単位 |  |  |  |  |  |  | 単位 |

注1．研修を受講修了し単位が付与されたことの証明となるものの写しを添付してください。添付資料には、必ず資料番号を明記してください。

注2．スーパービジョン実績（必須2単位及び選択単位）の単位申請については、別紙3－2「スーパービジョン実績報告書」にて申請してください。

注3．各分野の制度等の動向については、制度の動向や最新の制度施策、通知、相談援助に係る知識や技術、分野におけるトピック等を含むものが対象となります。

注4．記載欄が足りない場合は、行数を調整するか複写して使用してください