（別紙３－１）認定上級社会福祉士認定申請

**研修履修証明　認定上級社会福祉士（新規）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 | | 研修名 | 認証番号 | 単位数 | 添付資料  番号 |
| 共通専門 | ソーシャルワーク理論系科目群Ⅱ | 必修2単位 | |  |  |  | 1－ |
|  |  |  | 1－ |
| 権利擁護・法学系科目群Ⅱ | 必修2単位 | |  |  |  | 1－ |
|  |  |  | 1－ |
| サービス管理・人材育成・経営系科目群Ⅱ | 必修2単位 | |  |  |  | 1－ |
|  |  |  | 1－ |
| 地域開発・政策系科目群Ⅱ | 必修1単位 | |  |  |  | 1－ |
| 実践評価・実践研究系科目群Ⅱ | 必修1単位 | |  |  |  | 1－ |
| 理論系科目群Ⅱ（受けていないものから選択） | 選択2単位 | |  |  |  | 1－ |
|  |  |  | 1－ |
| 分野専門 | 分野専門科目群 | 選択2単位 | |  |  |  | 2－ |
|  |  |  | 2－ |
| 特定領域 | 特定領域の実践研究と自己形成 | 必修4単位 | |  |  |  | 3－ |
| Ｓ  Ｖ | スーパービジョン① | 必修  4単位 | 選択  2単位 | スーパービジョンをする | － |  | 4－ |
| スーパービジョン② | 必修  4単位 | スーパービジョンを受ける | － |  | 4－ |
| スーパービジョン③ | － | 機構が指定する研修 | － |  | 4－ |
| 合計単位数 | | 30単位 | |  | |  | 単位 |

■記載にあたって

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（修了証等）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。

2．スーパービジョン実績（する：必須4単位、受ける：必須4単位、選択2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」に記載し提出してください。

3．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。

（別紙３－１）認定上級社会福祉士認定申請

**研修履修証明**

**認定上級社会福祉士（新規）申請用（認定社会福祉士を２回更新した者）**

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 | | 研修名 | 認証番号 | 単位数 | 添付資料  番号 |
| 共通専門 | ソーシャルワーク理論系科目群Ⅱ | 選択10単位 | |  |  |  | 1－ |
|  |  |  | 1－ |
| 権利擁護・法学系科目群Ⅱ |  |  |  | 1－ |
|  |  |  | 1－ |
| サービス管理・人材育成・経営系科目群Ⅱ |  |  |  | 1－ |
|  |  |  | 1－ |
| 地域開発・政策系科目群Ⅱ |  |  |  | 1－ |
| 実践評価・実践研究系科目群Ⅱ |  |  |  | 1－ |
| 理論系科目群Ⅱ（受けていないものから選択） |  |  |  | 1－ |
|  |  |  | 1－ |
| 分野専門 | 分野専門科目群 |  |  |  | 2－ |
|  |  |  | 2－ |
| 特定領域 | 特定領域の実践研究と自己形成 |  |  |  | 3－ |
| 定められた実績 | ① 認証された研修、社会福祉養成等指定科目の講師等  ② ｿｰｼｬﾙﾜｰｸ実習指導  ③ 研究会、学会等での発表実績  ④ 認定医療ｿｰｼｬﾙﾜｰｶｰの更新  ⑤ ｽｰﾊﾟｰﾊﾞｲｻﾞｰ登録 |  |  |  | 4－ |
| Ｓ  Ｖ | スーパービジョン① | 必修  4単位 | 選択  2単位 | スーパービジョンをする | － |  | 5－ |
| スーパービジョン② | 必修  4単位 | スーパービジョンを受ける | － |  | 5－ |
| スーパービジョン③ | － | 機構が指定する研修 | － |  | 5－ |
| 合計単位数 | | 20単位 | |  | |  | 単位 |

■記載にあたって

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（修了証等）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。

2．スーパービジョン実績（する：必須4単位、受ける：必須4単位、選択2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」に記載し提出してください。

3．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。

（別紙３－１）認定上級社会福祉士認定申請

**研修履修証明**

**認定上級社会福祉士（新規）申請用（認定社会福祉士を３回以上更新した者）**

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 | | 研修名 | 認証番号 | 単位数 | 添付資料  番号 |
| Ｓ  Ｖ | スーパービジョン① | 必修  4単位 | 選択  2単位 | スーパービジョンをする | － |  | 4－ |
| スーパービジョン② | 必修  4単位 | スーパービジョンを受ける | － |  | 4－ |
| スーパービジョン③ | － | 機構が指定する研修 | － |  | 4－ |
| 合計単位数 | | 10単位 | |  | |  | 単位 |

■記載にあたって

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（修了証等）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。

2．スーパービジョン実績（する：必須4単位、受ける：必須4単位、選択2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」に記載し提出してください。

3．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。