

# 2010年度 社会福祉士実習指導者講習会 開催要項（京都版）

平成22年度厚生労働省委託

主催 (社) 日本社会福祉士会、(社) 京都社会福祉士会

後援 (予定) (社) 日本社会福祉士養成校協会、(福) 全国社会福祉協議会

## 1. 開催の趣旨

平成19年の「社会福祉士及び介護福祉士法」の改正に伴い、社会福祉士実習を行う実習施設・機関の実習指導者の要件が以下のように改められました。

「社会福祉士の資格を取得後3年以上の相談援助業務の経験を有する者であつて、かつ、実習指導者を養成するために行う講習会であつて厚生労働大臣が別に定める基準を満たすものとしてあらかじめ厚生労働大臣に届けられたもの（社会福祉士実習指導者講習会）を修了した者」

（社会福祉士養成施設及び介護福祉士養成施設の設置及び運営に係る指針について（平成20年3月28日厚生労働省社援発第0328001号））

日本社会福祉士会では、この法改正に対応するための社会福祉士実習指導者講習会を、本年度は全国25会場で開催。近畿6府県では、京都・大阪・兵庫・奈良の各支部でそれぞれ開催します。

## 2. 日時、会場、定員、問い合わせ先

	開催地・会場	開催日	定員	受付期間	申込・問い合わせ先
京 都	花園大学 京都市中京区西ノ京壺ノ 内町8-1 (JR嵯峨野線円町駅8分 市バス太子道下車5分また は西ノ京馬代町徒歩2分)	2010年 12月4日(土) ～5(日)	150 名	9月15日 ～ 9月30日 迄	社団法人京都社会福祉士会 京都府京都市上京区猪熊通丸太町下ル仲之町 519 京都社会福祉会館2階 TEL&FAX 075-803-1574

## 3. 対象者

①及び②の条件を満たす者

①社会福祉士 ②現に実習指導者として従事しているか、もしくは実習指導者になろうとする者

※ 実習指導者の「社会福祉士の資格を取得後3年以上の相談援助業務の経験を有する者」との要件は、2012年（平成24年）4月1日以降に適用されます。

※ 経過措置の期限が近づくと本講習会の受講申込が急増することが予想されます。早めの受講をお願いします。

## 4. 受講内定の優先順位

※昨年度より申し込みの先着順ではなく、期間内の申込者より、以下のとおり優先順位を設け受講者を決定しております。

- ① 所属長印のある現任者
- ② 所属長印のある実習指導予定者
- ③ ①②以外の者

## 5. 受講費 15,000円（ただし、日本社会福祉士会会員は10,000円）（テキスト代は含みません）

※ 日本社会福祉士会への入会手続き中の方は、会員扱いとなります。

入会については日本社会福祉士会事務局(03-3355-6541)にお問い合わせ下さい。

## 6. 研修テキストと事前課題

※ **研修テキスト**『社会福祉士実習指導者テキスト』（中央法規出版、2008年）

定価 2,520 円（消費税込み） 購入連絡先 中央法規出版（株）03-3379-3865

**研修受講時には必要です。事前購入し、事前購読してください。**

※『社会福祉士実習指導者テキスト』に基づいた若干の事前課題をご提出いただく予定です。事前課題については受講内定時にお知らせします。

## 7. プログラム

### ◆ 1 日目

09:30～09:45	オリエンテーション
09:45～11:45	実習指導概論（2時間）
11:45～12:45	昼食・休憩
12:45～14:45	実習マネジメント論（講義2時間）
14:45～15:00	休憩
15:00～18:00	実習プログラミング論（講義3時間）

### ◆ 2 日目

9:00～11:00	実習スーパービジョン論 （講義2時間）
11:00～17:00	実習スーパービジョン論 （演習5時間） ※途中に昼食・休憩（1時間）
17:00～17:15	閉講式／修了証書授与

※ 一日目プログラム終了後に、懇親会を予定しております。

※ 本研修は、社団法人日本社会福祉士会生涯研修制度の共通研修の10単位となります。

※ 開始時間等に若干の変更がある場合がございます。

## 8. 申込方法

○申込受付開始日以降、「2010年度社会福祉士実習指導者講習会 受講申込書」に必要事項を記載の上、FAX又は郵便でお申し込みください。受付期間終了をもって締め切らせていただきます。

※ **必ず「2010年度社会福祉士実習指導者講習会 受講申込書」をご使用ください。記入事項に間違いや記入漏れがないことをご確認ください。**

○受講が内定した皆様にはあらためて、受講費用振込方法、会場等、詳細についてご案内します。受講不可の場合もその旨ご連絡します。（ご案内がない場合は、お問い合わせください。）

○受講費は事前振込になります。（振込手数料は各自ご負担ください。）

○受講会場は、自由に選択できます。京都以外での会場での受講を希望される場合は、社団法人日本社会福祉士会のHPから所定の申込用紙をダウンロードして下さい。（<http://www.jacsw.or.jp/>）

## 9. 受講決定

○受講内定の連絡は申込締切り後、2週間以内に御連絡します。

○受講費の振込をもって正式な受講の受付とします。受講決定通知兼受講証引換書の送付は振込が確認された後となります。

## 10. 受講のキャンセル・会場変更

○キャンセルについては、受講内定後にお送りします「受講のご案内」にてご確認ください。

○初めに申込をした会場から別の会場に受講会場を変更する場合は、受講者自身で初めの申込先にその旨連絡し、新たに受講したい会場の申し込みを改めて行ってください。

## 11. 修了の認定

①本研修は実習指導者となるための認定研修となります。全科目の受講が修了認定の条件となります。**遅刻・早退がある場合は修了とはなりませんので十分ご注意ください。**

②研修修了者には、修了証を発行します。実習指導者になるためには当修了証が必要となります。

**2010年度 社会福祉士実習指導者講習会 受講申込書**  
**受講希望会場と申込先FAX**

□ 京都会場 2010年 12月 4日～5日 (京都支部) FAX075-803-1574

**\*記入間違いの無いよう、楷書ではっきりとご記入ください。1から3は修了証にそのとおり記載されます。**

1. 申込者氏名 (性別)	(ふりがな) _____ 氏名 _____ (男・女)
2. 生年月日	昭和 _____ 年(西暦19__年) _____ 月 _____ 日生
3. 自宅住所	(〒 _____) _____ 都・道・府・県
4. 勤務先・職種	法人名 _____ 施設・事業所名 _____ 施設・事業所の種別 _____ 受講者の職種 _____
5. 連絡先郵便番号・住所・電話・FAX・e-mail (受講内定通知等の送付先となります。昼間連絡がとれるところをご記入ください。) (連絡先を勤務先にされる場合は、勤務先名も明記してください)	(〒 _____) _____ 都・道・府・県  (※勤務先名) 電話 _____ FAX _____ e-mail _____
6. 相談援助経験年数	資格取得前 _____ 年、 資格取得後 _____ 年
7. 実習指導との関わり	<input type="checkbox"/> 現に実習指導している ( _____ 年) <input type="checkbox"/> 今後実習指導する予定 <input type="checkbox"/> 未定
8. 会員/非会員 (○で囲んでください)	_____ 会員 ・ _____ 非会員 ・ _____ 入会申込中
9. 会員番号・所属支部 (会員の場合)	会員番号: _____ 所属支部: _____
10. 社会福祉士登録番号 ※ 非会員の方は <b>社会福祉士登録証の北</b> -を添付して下さい。	資格取得 _____ 年 登録番号 第 _____ 号
11. 受講希望会場が受講定員に達していた場合についてのキャンセル待ちについて	_____ する ・ _____ しない
12. 名簿掲載の可否	_____ 可 ・ _____ 不可
※ 当研修では、ネットワークづくりに役立てるため「氏名」「勤務先」「都道府県名」を記載した「受講者名簿」を作成し、研修受講者に配布する予定です。名簿への掲載を「不可」とされた場合でも「氏名」は掲載しますので、あらかじめご了承ください。	
13. 懇親会の参加希望	_____ 参加 ・ _____ 不参加 (*費用4,000円程度。各会場により違いがあります)
14. 受講にあたって配慮が必要な方は、配慮が必要な内容を具体的に記入ください。	(要約筆記・車いす対応など)

**※ 下記に所属長から現に実習指導をしている、または、今後する予定であることの証明をもらってください。**

上記の者は(現に実習指導をしている・実習指導をする予定である)ことを証明します。

施設名 \_\_\_\_\_ 役職 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 公印

※お預かりした個人情報は、社会福祉士実習指導者講習会の運営と日本社会福祉士会または都道府県支部における実習指導者のためのフォローアップ事業以外の目的には使用いたしません。

※他会場の情報につきましては、社団法人日本社会福祉士のホームページ(<http://www.jacsw.or.jp/>)でご確認下さい。