（様式第２－２号）

№

**研修指導者に関する調書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　　　　　　　　　　属 | | |  | | | | | |
| 種　　　　　　　　　　別 | | | 送出機関 ・ 監理団体 ・ 教育機関 ・ その他（　　　　　　） | | | | | |
| 氏名 | | |  | | | 性別 | | 男　・　女 |
| 生年月日 | | | 年齢（　　　歳） | | | | | |
| 介護福祉士資格取得年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | |
| 従事している  業務内容 | | |  | | | | | |
| 実  習  指  導  者  資  格  要  件 | 区　　　　分（注２） | | | |  | | | |
| 職  歴 | 名　　　称 | | 教育内容又は業務内容 | | | 期　　　間 | |
|  | |  | | | 年　　月 | |
|  | |  | | | 年　　月 | |
|  | |  | | | 年　　月 | |
|  | |  | | | 年　　月 | |
|  | |  | | | 年　　月 | |
| 合　　　　　　　　　　計 | | | | | 年　　月 | |

（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

・　介護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、

・　介護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、実習施設において現に実習指導者を担っている者にあっては②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。