**実習指導者に関する調書**

|  |  |
| --- | --- |
| 実習施設名 |  |
|  |  |  |
| 生年月日 | 昭和・平成年月日年齢（歳）＊１ |
| 現在従事している業務内容 | 介護業務・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　 |
| 介護福祉士養成実習施設・事業等実習指導者研修課程 | １．修了　　（修了年月：年　　月）＊２（　　）石川県内開催・介護福祉士会主催（　　　）全国社会福祉協議会主催２．未修了 |
| 介護福祉士国家資格 | １．取得（登録年月：年月）　＊３２．無 |
| 職　歴　（介護業務のみ） |
|  | 施設・事業所名称 | 業務内容 | 年　　月 |
| 例） | 特別養護老人ホーム　田鶴浜敬老園 | 介護業務 | 平成元年４月～平成２５年３月（２５年０月） |
|  |  |  | 　　年　　月～　　　年　　月（　　年　　月） |
|  |  |  | 　　年　　月～　　年　　月（　　年　　月） |
|  |  |  | 　　年　　月～　　　年　　月（　　年　　月） |
|  |  |  | 　　年　　月～　　年　　月（　　年　　月） |
|  | 介護業務合計 | 　　　　　　　　年　　　月 |

＊１「令和６年４月１日」時点の状況をご記入下さい。

＊２「１．修了」及び　＊３「１．取得」の場合、各証書の写しをご提出下さい。