

～福祉の現場実践を支える
基礎的知識が身につく～

厚生労働省指定

社会福祉主事資格認定通信課程
民間社会福祉事業職員課程

— 2017[平成29]年度 秋期コース —

受講案内

《受講申込締切日》

2017年6月30日(金)

※定員になり次第締め切り



中央福祉学院

ロフォス湘南

今、福祉・介護人材養成に求められること

複合化・複雑化する地域ニーズに応える人材を養成

わが国における、福祉サービスのニーズが多様化・複合化するなか、高齢者や障害者、子どもなどの縦割りの制度・施策を超えた対応が求められる時代となっています。

また、サービスを提供する現場の職員も、多様なキャリアパスをもつ人が増えるなか、今日的なニーズに対応していくために、福祉・介護人材を質・量両面において拡充していくうえで、現場実践を支える共通の理念や基礎知識を習得することが望まれます。

福祉の全分野・全職種に共通する基礎を習得

「社会福祉主事」の養成カリキュラムは、福祉・介護・保育分野の職員に共通して求められる理念や知識と、各分野の制度やサービスに関する基礎知識を体系的に学べる内容となっており、多様なルートから人材を確保する時代にあって、まさに今、求められる人材を養成するのに最適の課程といえます。

本課程で取得をめざす「社会福祉主事」は、福祉事務所のケースワーカー等に必要とされる任用資格ですが、特別養護老人ホーム、通所介護施設等の生活相談員の資格要件となっているほか、民間社会福祉事業の多くの現場において、職員の基礎的な資格として準用されています。

専門職としてのキャリアの出発点として

体系的に基礎を学ぶことは専門職のキャリアの出発にあたって欠かせないことといえます。さらに本課程修了後、法令に定められた指定施設における相談援助業務に2年以上従事すると、社会福祉士通信課程短期養成施設の入学資格を取得できます。本学院でも社会福祉士短期養成コースを実施していますので、主事資格取得後のさらなるキャリアアップも見据えて継続的・計画的に学習いただけます。

※ 社会福祉士資格の取得方法および指定施設における相談援助業務についての詳細は「社会福祉振興・試験センター」のホームページ (http://www.sssc.or.jp/shakai/shikaku/s_11.html) をご覧ください。

伝統と実績のある研修運営

本課程は、40年を超える歴史と伝統を有し、各分野の第一線の講師陣による指導のもと、多忙な中でも現場の職員が働きながら学べるカリキュラムを構築しており、社会福祉法人や介護保険事業所等から、毎年5,000名にのぼる受講者が学んでいる実績があります。

多くの方のご受講を心よりお待ちしております。

**経験年数を問わず、働きながら受講できます。
皆様からのお申し込みを心からお待ちしています。**

1 目的

民間社会福祉事業の現場に現在勤務している職員について、社会福祉法(昭和26年法律第45号)により定められた社会福祉主事任用資格を、通信教育(面接授業5日間を含む)によって取得することを目的としています。

2 受講資格

- (1) 本課程の受講資格は以下のとおりです。
 - ① 社会福祉事業(社会福祉法に基づく第1種・第2種社会福祉事業)の届出をした施設・事業所、あるいは介護保険法に基づく介護保険事業者の指定を受けた施設・事業所に従事していること。
 - ② 受講期間中、申込み時の所属法人に勤務していること。
※お申込み後に申込み時の所属法人を退職されますと、受講資格は失効します。本通信課程の受講申込をされて修了するまでの間に、退職される予定のある方のお申込みは原則として受け付けられません。
 - ③ 業務と並行して受講することについて所属長の承認が得られること。
- (2) 本課程の受講申込者は、受講希望者が勤務する施設・団体の所属長となっています。受講希望者個人からの申込みは受け付けられません。
- (3) 以下に該当する方はそれぞれ別の課程(例年、3月上旬～4月1日(予定))にかけて募集いたします)の対象者となりますので、ご確認ください。
 - ① 社会福祉主事任用資格取得を希望する公務員(民間への出向者を含む)は、別途、「社会福祉主事資格認定通信課程(公務員課程)」にお申込みください。
 - ② 社会福祉施設長の資格取得を希望する方は、別途、「社会福祉施設長資格認定講習課程」にお申込みください。

3 受講期間

2017年10月1日より1年間

4 学習内容

本課程は、①通信授業(自宅学習)、②面接授業(スクーリング)により構成されています。

① 通信授業(自宅学習)

学期毎に4科目ずつ取り組み、答案を提出します。課題は、選択式設問(三択、挿入)50点、記述式設問(500～600字のレポート)50点の100点満点です。

提出課題が合格点(60点以上)に達した場合に当該履修科目の合格となります。

- (1) 通信授業における学習期間(通信学習期間)は以下のとおりです。

第1学期	2017年10月1日(日)～11月30日(木)	第3学期	2月1日(木)～3月31日(土)
第2学期	12月1日(金)～2018年1月31日(水)	第4学期	4月1日(日)～5月31日(木)

- (2) 履修科目は5ページの別表1に掲げる16科目です。
- (3) 通信授業の学習教材(テキスト、補助教材)は受講者に9月下旬までに送付します。
- (4) ①通信授業の全16科目を合格(修了)し、②面接授業を修了した方を対象に修了テストを送付・実施します。(期間：2018年8月1日～15日、郵送で提出)

② 面接授業（スクーリング）：5日間

面接授業では、5日間の講義・演習を受講いただきます。詳細は、受講決定後にお送りする『研修受講にあたって』および『学習の手引』に掲載いたしますので、お手元に届きましたらご確認ください。

- (1) 受講者は下記(2)の日程のいずれか1回に出席いただきます。出席回は本学院が指定いたします。
- (2) 面接授業の実施期日(予定)は以下のとおりです。

回数	日程	回数	日程
第1回	2018年1月13日(土)～1月17日(水)	第7回	3月6日(火)～3月10日(土)
第2回	1月21日(日)～1月25日(木)	第8回	3月11日(日)～3月15日(木)
第3回	1月26日(金)～1月30日(火)	第9回	3月16日(金)～3月20日(火)
第4回	1月31日(水)～2月4日(日)	第10回	3月21日(水)～3月25日(日)
第5回	2月24日(土)～2月28日(水)	第11回	3月26日(月)～3月30日(金)
第6回	3月1日(木)～3月5日(月)		

※日程に変更が生じる場合があります。正式な日程は、受講決定後にお送りする『研修受講にあたって』および『スクーリング参加の手引』により、お知らせいたします。

- (3) 面接授業の会場は“中央福祉学院(ロフォス湘南)”となります。
〒240-0197 神奈川県三浦郡葉山町上山口1560-44 TEL046-858-1355 FAX046-858-1356
※アクセスは、裏表紙およびホームページ(<http://www.gakuin.gr.jp/>)でご確認ください。
- (4) 受講者には、別途『スクーリング参加の手引』(受講決定通知と併せてお送りします)により、宿泊ホテルや期間中の食事等各種プランをご案内します。

5 受講定員

500名

6 受講料

- (1) 87,400円(テキスト・教材費、面接授業料、添削指導料を含みます。〔消費税込額〕)

※面接授業出席に係る交通費・宿泊費・食費は別途ご負担いただきます。

- (2) 納入方法

- ① 受講決定通知に添付された指定の振込用紙により、指定期日までに一括納入してください。分割納入はできません。
- ② 一度納入いただいた受講料は、送付した教材を使用した場合や、通信課程の開始日(10月1日)を過ぎて連絡をいただいた場合には、原則として返金には応じられません。あらかじめご了承ください。

7 申込期限

2017(平成29)年6月30日(金) [当日消印有効] ※定員になり次第締め切ります。

8 申込方法

- (1) 受講案内に添付された「受講申込書」に必要事項をもれなくご記入ください(受講希望者が複数名の場合は、用紙をコピーしてご利用ください)。
- (2) 「受講申込書」を中央福祉学院・社会福祉主事係までご送付ください(記載事項の照会を行う場合がありますので、必ずコピーをお手元に残しておいてください)。

申込書の送付先

〒240-0197 神奈川県三浦郡葉山町上山口1560-44

社会福祉法人 全国社会福祉協議会

中央福祉学院 社会福祉主事係(秋期コース) 宛

《社会福祉主事 申込書在中》と封筒に朱書きをしてください。

- (3) 申込みに際しては、以下の留意事項をご確認ください。
 - ① 受講希望者の学歴は問いません。ただし、通信授業においてレポート作成の課題があるため、高等学校卒業程度の基礎学力が必要となります。
 - ② 本通信課程は、1年間にわたる通信授業による学習と、本学院が指定する連続5日間の面接授業への出席が必要となります。受講希望者の勤務状況、費用負担、ご自身の健康状態、ご家庭の状況等を十分にご検討いただいたうえでお申込みください。
 - ③ 以下に該当する場合は申込書の受け付けができません。
 - ・申込書に未記入の項目がある場合(任意記入項目を除く)
 - ・同一の受講希望者が2つのコースを同時に申し込んだ場合
 - ・「受講申込書」に受講申込者(所属長)の役職・氏名の記入および公印がない場合
 - ④ お申込み後の受講希望者やコース等の変更・追加は原則としてできません。
 - ⑤ お送りいただいた申込書類の返却はできません。
 - ⑥ 選考は先着順ではありません。

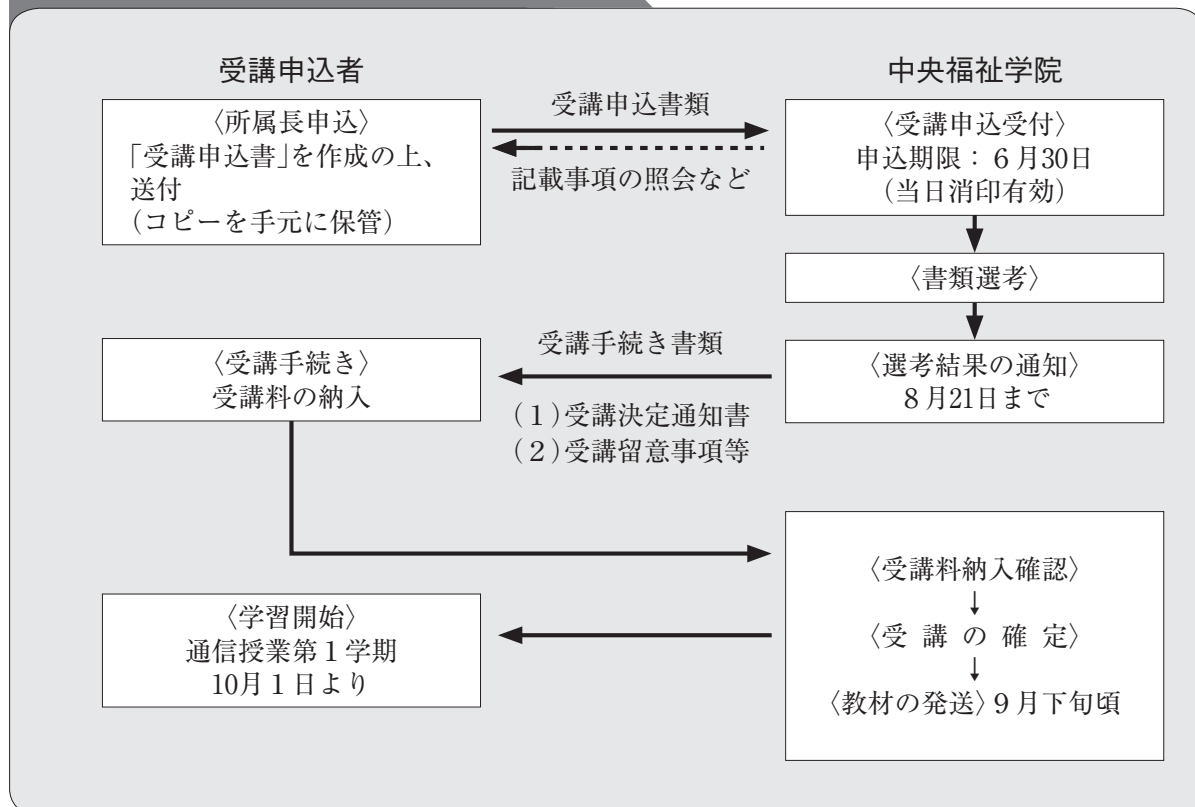
9 選考結果の通知

中央福祉学院において選考を行い受講の可否を決定します。6月30日までにお申し込みいただいた方の選考結果は原則として2017年8月21日(月)までに受講申込者(所属長)ならびに受講希望者あてに通知します。

選考結果は、受講希望者ごとにそれぞれの勤務先に郵送しますが、8月末日になっても通知が届かない場合には中央福祉学院までご連絡ください。

なお、選考方法等に関するお問い合わせにはお答えできません。

受講申込から受講決定、 学習開始までの手続き



10 修了証書の交付

- (1) 所定の修了要件を満たした方には、社会福祉主事資格認定通信課程の修了証書を交付します。
- (2) 修了要件は以下のとおりです。
 - ① 通信授業の全科目に合格すること。
 - ② 面接授業(スクーリング)を修了すること。
 - ③ 修了テストに合格すること。
- (3) 修了証書の交付時期は、2018(平成30)年10月上旬の予定です。
- (4) 2017年度中に修了要件を満たせなかった場合、次年度(2018年度)に限り受講期間を継続して通信授業(修了テスト含む)および面接授業を受講できます。(未修了科目数に応じた継続受講料を納入いただきます。)

〈別表1〉 学期別履修科目内容（予定）

学期	科 目	主 な 内 容
第1学期	老人福祉論	高齢者福祉の発展過程、高齢者ケア・介護の実際、高齢者福祉関係の法制度 等
	公的扶助論	現代社会における貧困問題の現状と課題、公的扶助の理念と役割、生活保護制度をはじめとする制度の概要、公的扶助における相談援助活動 等
	地域福祉論	地域福祉の基本的考え方、地域福祉の推進方法、地域福祉に係る組織や団体及び専門職並びに地域住民 等
	社会保障論	現代社会における社会保障制度の体系と概要及び課題、年金保険・医療保険・社会福祉制度等の概要 等
第2学期	児童家庭福祉論	児童家庭福祉の理念と意義、児童家庭福祉制度の発展過程、児童家庭福祉に係る法制度、援助の実際 等
	障害者福祉論	障害者福祉の基本理念、障害者福祉制度の発展過程、障害の概念、障害者総合支援法及び関連法制度、支援サービス提供の実際 等
	法学	法の役割と理解、相談援助活動と法、成年後見制度、権利擁護活動の実際、更生保護制度 等
	社会学	現代社会の理論、人と社会の関係、社会問題、社会調査の基礎 等
第3学期	社会福祉概論Ⅰ	現代社会の特徴と傾向、社会福祉制度の発展と課題、社会福祉の理念と政策 等
	社会福祉概論Ⅱ	社会福祉の法体系、福祉行財政と福祉計画、福祉サービスの組織と経営、福祉サービスの特質と理念 等
	心理学	人の心理学的理解、人の成長・発達と心理、日常生活と心の健康、心理的支援の方法と実際 等
	医学一般	人体の構造と機能、一般臨床医学の概要、疾病と障害の概要、公衆衛生の動向と対策 等
第4学期	社会福祉援助技術論Ⅰ	相談援助の基本概念と発展過程、相談援助の基盤と専門職、ソーシャルワークの展開過程 等
	社会福祉援助技術論Ⅱ	ソーシャルワークの実施、ソーシャルワークの評価、ソーシャルワークを支える要素、就労支援サービス 等
	介護概論	介護の目的、機能及び介護の展開方法、介護と家政、看護・医療との関係、関連専門職との連携 等
	社会福祉施設経営管理論	社会福祉施設の体系と制度の概要、サービス管理業務の実際、組織の構成と組織運営の実際 等

〈別表2〉 法人区分コード一覧

コード	法人区分
01	行政
02	事務組合等
03	独立行政法人
09	その他公法人
11	社会福祉法人
12	医療法人
13	特定非営利活動法人(NPO法人)
16	学校法人

コード	法人区分
17	協同組合
18	宗教法人
21	一般社団法人
22	一般財団法人
23	公益社団法人
24	公益財団法人
25	社会医療法人
26	特定医療法人

コード	法人区分
39	その他公益法人
51	株式会社
52	有限会社
53	合同会社
54	合資会社
69	その他営利法人
99	その他

〈別表3〉勤務先種別コード一覧

コード	勤務先名
【行政関係】	
001	都道府県・指定都市・中核市本庁
002	福祉事務所
003	市区役所・町村役場
004	相談所（児童・婦人・更生）
005	保健所
006	保護観察所
099	その他（行政機関）
【保護施設】	
101	救護施設
102	更生施設
103	医療保護施設
104	授産施設（生活保護法）
105	宿所提供施設（生活保護法）
【高齢者関係施設・事業所】	
201	養護老人ホーム
202	特別養護老人ホーム（介護老人福祉施設）
203	軽費老人ホーム（A・B・ケアハウス）
204	老人福祉センター
205	老人休養ホーム
206	老人憩の家
207	老人デイサービスセンター（通所介護事業所）
208	老人短期入所施設（短期入所生活介護事業所）
209	在宅（老人）介護支援センター
210	生活支援ハウス（高齢者生活福祉センター）
821	有料老人ホーム（介護付）
822	介護老人保健施設
823	介護療養型医療施設
825	通所リハビリテーション事業所
827	訪問看護事業所
828	訪問介護事業所
829	訪問入浴介護事業所
830	居宅介護支援事業所
831	福祉用具貸与事業所
832	認知症対応型共同生活介護（高齢者グループホーム）
833	地域包括支援センター
834	小規模多機能型居宅介護事業所
835	サービス付き高齢者向け住宅（特定施設入居者生活介護事業指定）
899	その他（介護保険事業所等）

コード	勤務先名
【障害者関係施設・事業所】	
411	身体障害者福祉センター
414	補装具製作施設
415	視聴覚障害者情報提供施設
417	盲導犬訓練施設
862	障害者支援施設
863	相談支援事業所
864	地域活動支援センター
865	居宅介護事業所
866	重度訪問介護事業所
867	同行援護事業所
868	行動援護事業所
869	重度障害者等包括支援事業所
870	短期入所事業所
871	療養介護事業所
872	生活介護事業所
873	共同生活介護事業所
874	自立訓練（機能訓練）事業所
875	自立訓練（生活訓練）事業所
876	就労移行支援事業所
877	就労継続支援（A型）事業所
878	就労継続支援（B型）事業所
879	共同生活援助事業所
880	移動支援事業所
881	福祉ホーム
899	その他（地域生活支援事業等）
【婦人保護施設】	
501	婦人保護施設
【母子福祉施設】	
580	母子福祉センター
581	母子休養ホーム

コード	勤務先名
【児童福祉施設】	
521	助産施設
522	乳児院
523	母子生活支援施設
524	保育所（認可保育所）
525	児童遊園
526	児童館
527	児童養護施設
538	児童心理治療施設（情緒障害児短期治療施設）
539	児童自立支援施設
540	児童家庭支援センター
541	児童発達支援センター
542	児童発達支援事業所
543	福祉型障害児入所施設
544	医療型障害児入所施設
545	放課後等デイサービス事業
546	保育所等訪問支援事業
547	障害児支援利用援助事業
548	継続障害児利用援助事業
549	児童自立生活援助事業
550	放課後児童健全育成事業
551	子育て短期支援事業
552	乳児家庭全戸訪問事業
553	養育支援訪問事業
554	地域子育て支援拠点事業
555	一時預かり事業
556	小規模住居型児童養育事業
【その他の社会福祉施設等】	
801	授産施設（上記以外）
802	宿所提供施設（生活保護法以外）
803	無料低額診療施設
804	隣保館
805	へき地保健福祉館
806	へき地保育所
807	母子健康センター
808	青少年相談センター
809	地域福祉センター
810	認定こども園（保育所型、幼保連携型）
844	小規模作業所（福祉作業所）
891	国立療養所
892	生活困窮者自立支援事業（就労訓練事業）
899	その他（社会福祉施設等）
【団体等】	
901	都道府県・指定都市社会福祉協議会
902	市区町村社会福祉協議会
903	社会福祉法人本部（事務局）
999	その他（社会福祉施設等以外）

※勤務先種別について直接該当するものがない場合は899または999を選択のうえ、具体的な勤務先種別名をその他欄にご記入ください。
また、総合施設や多機能型事業所に勤務している場合には、主に勤務を行っている施設・事業所の種別をご選択ください。

〈別表4〉 職種コード一覧

コード	職 種	コード	職 種	コード	職 種
【経営者等】		【職員等】			
001	会長	201	主任生活相談・支援員	304	検査技師
002	理事長	202	主任介護職員	305	保健師
003	企業・団体等の代表者	203	主任保育士	306	看護師（准看護師を含む）
004	常務理事	204	査察指導員・スーパーバイザー	307	医師
005	理事	211	生活相談・支援員	401	厚生員
006	評議員	212	介護職員	402	管理人
007	監事	213	保育士	403	世話人
099	その他の役員	214	ホームヘルパー（訪問介護員）	404	調理員
【管理者等】		215	介助員	405	栄養士
101	施設長	216	現業員（ケースワーカー）	406	事務職員
102	部長・課長・所長等	217	福祉司	501	福祉活動指導員
103	個人事業主	218	指導主事	502	企画指導員
104	事務局長	219	相談員・MSW・PSW	503	福祉活動専門員
105	副施設長	220	ケアマネジャー（介護支援専門員）	504	ボランティアコーディネーター
151	次長	221	職業指導員	【その他】	
152	事務局次長	222	就労支援員	999	その他の職種
161	事務長	223	行動援護従事者		
162	サービス提供責任者	301	作業療法士		
163	サービス管理責任者	302	理学療法士		
199	その他の管理者	303	言語療法士		

※上記に該当する職種がない場合は999を選択し、その他欄に具体的な職種をご記入ください。複数の職種を兼務されている方は、主に担当する業務の職種についてコードを選択してください。

〈別表5〉 取得済資格コード一覧

コード	資 格	コード	資 格
【社会福祉関係】			
001	社会福祉士	104	理学療法士
002	精神保健福祉士	105	作業療法士
003	介護福祉士	106	助産師
004	介護職員基礎研修課程修了	107	薬剤師
005	ホームヘルパー1級課程修了	199	その他医療関係の資格
006	ホームヘルパー2級課程修了	【学校関係】	
007	ホームヘルパー3級課程修了	201	幼稚園教諭
008	介護支援専門員（ケアマネジャー）	202	小学校教諭
009	保育士	203	中学校教諭
010	言語聴覚士	204	高等学校教諭
011	視能訓練士	205	養護学校教諭
012	手話通訳士	206	特別支援学校教諭
013	盲導犬訓練士	207	特別支援学校の長
014	福祉住環境コーディネーター	208	養護教諭
015	義肢装具士	209	栄養教諭
016	福祉用具専門相談員	299	その他学校関係の資格
017	サービス介助士	【会計関係】	
018	管理栄養士	501	公認会計士
019	栄養士	502	税理士
020	社会福祉主事任用資格	503	日商簿記検定1級
021	児童福祉司任用資格	504	日商簿記検定2級
022	身体障害者福祉司任用資格	505	日商簿記検定3級
023	知的障害者福祉司任用資格	506	日商簿記検定4級
024	児童指導員任用資格	507	その他簿記検定
025	介護職員初任者研修	599	その他会計関係の資格
026	認知症介護実践者研修	【法律関係】	
027	喀痰吸引等研修	701	弁護士
028	介護職員実務者研修	702	司法書士
099	その他社会福祉関係の資格	703	行政書士
【医療関係】		704	社会保険労務士
101	医師	799	その他法律関係の資格
102	看護師（准看護師を含む）	【その他】	
103	保健師	999	その他

受講申込書の記入例

2017(平成29)年度 社会福祉主事資格認定通信課程(秋期コース)受講申込書

記入日 年 月 日

担当者: _____

中央福祉学院長 様

*公印のない場合申込は
受付いたしません

下記の者は下記受講資格を満たしているため標記課程を受講させたく申し込みます。

＜受講資格＞

- ①社会福祉事業(社会福祉法に基づく第1種・第2種社会福祉事業)の届出をした施設・事業所、
あるいは介護保険法に基づく介護保険事業者の指定を受けた施設・事業所に従事していること
- ②受講期間中、申込み時の所属法人に勤務していること(退職予定のある方は申込み不可)

公印を
押印

役職名 所属長氏名

↓ * の項目は必須記入です。必須項目に記入もれのある場合、申し込みは無効となります。

1	* 受講希望者氏名(カナ)	姓 <input type="text" value="ガ"/> <input type="text" value="ク"/> <input type="text" value="イ"/> <input type="text" value="ン"/>	名 <input type="text" value="タ"/> <input type="text" value="ロ"/> <input type="text" value="ウ"/>
2	* 受講希望者氏名(漢字)	姓 <input type="text" value="学"/> <input type="text" value="院"/>	名 <input type="text" value="太"/> <input type="text" value="郎"/>
3	* 生年月日	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="5"/> 年 <input type="text" value="3"/> 月 <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> 日 西暦で記入	
4	* 性別	<input type="text" value="1"/> 1…男 2…女	
5	* 自宅住所	〒 <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <small>神奈川県</small> <input type="text" value="三"/> <input type="text" value="浦"/> <input type="text" value="郡"/> <input type="text" value="葉"/> <input type="text" value="山"/> <input type="text" value="町"/> <input type="text" value="湘"/> <input type="text" value="南"/> <input type="text" value="国"/> <input type="text" value="際"/> <input type="text" value="村"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="ロ"/> <input type="text" value="フ"/> <input type="text" value="ォ"/> <input type="text" value="ス"/> <input type="text" value="ハ"/> <input type="text" value="イ"/> <input type="text" value="ツ"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="ー"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	
6	* 自宅電話番号	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="6"/> - <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="8"/> - <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="5"/>	
7	自宅FAX番号	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="6"/> - <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="8"/> - <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/>	
8	* 携帯電話番号	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="*"/> <input type="text" value="4"/> - <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> (固定電話がない場合は携帯電話番号のみ記入)	
9	個人メールアドレス	<input type="text" value="taro"/> @ <input type="text" value="hayama.ne.jp"/>	
10	* 勤務先経営区分	<input type="text" value="1"/> 1…民立民営 2…公立民営	
11	* 勤務先法人名	<small>法人区分 (別表2参照)</small> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> 法人名 <input type="text" value="ロ"/> <input type="text" value="フ"/> <input type="text" value="ォ"/> <input type="text" value="ス"/> <input type="text" value="福"/> <input type="text" value="社"/> <input type="text" value="会"/>	
12	* 勤務先名	<input type="text" value="特"/> <input type="text" value="別"/> <input type="text" value="養"/> <input type="text" value="護"/> <input type="text" value="老"/> <input type="text" value="人"/> <input type="text" value="ホ"/> <input type="text" value="ー"/> <input type="text" value="ム"/> <input type="text" value="ロ"/> <input type="text" value="フ"/> <input type="text" value="ォ"/> <input type="text" value="ス"/>	
13	* 勤務先部署名	<input type="text" value="介"/> <input type="text" value="護"/> <input type="text" value="事"/> <input type="text" value="業"/> <input type="text" value="部"/>	
14	* 勤務先種別	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> 別表3をご覧ください その他の場合具体的に⇒ () 社会福祉事業(社会福祉法に基づく第1種・第2種社会福祉事業)の届出をしている施設・事業所、 あるいは介護保険法に基づく介護保険事業者の指定を受けた施設・事業所をご記入ください。	
15	* 受講希望者職種	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> 別表4をご覧ください その他の場合具体的に⇒ ()	
16	* 勤務先住所	〒 <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> - <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <small>神奈川県</small> <input type="text" value="横"/> <input type="text" value="浜"/> <input type="text" value="市"/> <input type="text" value="葉"/> <input type="text" value="山"/> <input type="text" value="区"/> <input type="text" value="上"/> <input type="text" value="山"/> <input type="text" value="口"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="ー"/> <input type="text" value="1"/>	
17	* 勤務先電話番号	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> - <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="*"/> <input type="text" value="4"/> - <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="*"/> 内線 <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>	
18	* 勤務先FAX番号	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> - <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="*"/> <input type="text" value="4"/> - <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="*"/>	
19	* 教材の希望送付先	<input type="text" value="2"/> 1…自宅 2…勤務先(未記入の場合は勤務先にお送りします)	
20	* 介護保険事業所番号	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="*"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="*"/> <small>介護保険法に基づく介護保険事業者の指定を受けた施設・事業所からの申込の場合は「1」をご記入いただき、隣接のマス目に左詰めで介護保険事業所番号をご記入ください。</small>	
21	* 経験年数(2017年10月1日現在)	現職経験年数 <input type="text" value="3"/> 年 <input type="text" value="4"/> ヵ月 福祉関係通算経験年数 <input type="text" value="5"/> 年 <input type="text" value="4"/> ヵ月	
22	* 本研修を知った手段	<input type="text" value="1"/> <small>1…中央福祉学院HP 2…受講案内(郵送) 3…都道府県・指定都市社協からの案内 4…市区町村社協からの案内 5…新聞等の広告 6…メールニュース 7…その他 ⇒</small> ()	
※ 上記のうち、「5…新聞等の広告」「6…メールニュース」を選んだ場合は、裏面もご記入ください ⇒			
23	最終学歴	<input type="text" value="5"/> <small>1…大学院修了 2…4年制大学卒業 3…3年制短大卒業 4…2年制短大卒業 5…専門学校卒業 6…高校卒業 7…中学卒業 8…その他 ⇒ ⇒ ⇒</small> ()	
24	取得済資格等	<input type="text" value="505"/> <input type="text" value="001"/> <input type="text" value="020"/> 別表5をご覧ください、すでに取得した資格の数字をお書きください。	
25	* 研修案内等の送付	<input type="text" value="1"/> <small>上記住所に全国社会福祉協議会からの研修、出版物の案内送付を希望する場合は「1」、 希望されない場合は「2」をご記入ください。(未記入の場合は「1」とさせていただきます)</small>	
26	* 手話通訳等の手配	<input type="checkbox"/> スクーリングで手話通訳の手配が必要な方は必ずチェックしてください。	
27	その他特記事項	研修受講にあたって、「車椅子を使用する」など、必要な事項について下記にご記入ください。 ()	

中央福祉学院記入欄

28 受付番号 -

- ・必ず郵送でお送りください。
- ・面接授業の際、県名・氏名・勤務先名・職種・勤務先種別を記載した名簿を配布いたします。

※裏面は広報に係るアンケートです

受講申込書の記入方法

申込書の「*」のある項目は必須項目です。記入もれのないようご注意ください。
 ※その他の項目は任意記入です。なお、任意記入の項目は選考にあたっての参考とはいたしません。

項目No.	内 容	記 入 方 法
	所属長役職・氏名・公印	所属長の役職名、氏名をご記入のうえ、勤務先の公印を捺印してください。公印に役職名が含まれる場合記入いただいた「役職名」と必ず一致させてください。 複数名の希望者がいる場合、全員の申込書に捺印が必要です。 (記入・捺印のない場合、申込は受付いたしません。氏名は直接、ご署名が必要です。)
1	受講希望者氏名 (カナ)	カタカナでご記入ください (濁点 (`) 等はカタカナと同じマスに記入してください)。
2	受講希望者氏名 (漢字)	漢字でご記入ください (楷書で丁寧にご記入ください)。
3	生年月日	生年月日を西暦でご記入ください。 (昭和の場合… (和暦) +1925 年、平成の場合… (和暦) +1988 年)
4	性別	1…男性、2…女性 のいずれかをご記入ください。
5・16	自宅住所・勤務先住所	郵便番号 (7桁)、住所 (都道府県から) をご記入ください。「大字」「字」等は省略してください。また、丁目、番地等はハイフンで記入してください。(例: 上山口〇丁目2番10号 ⇒ 上山口〇-2-10)
6・7・8・9・17・18	電話番号・FAX番号等	左づめでご記入ください。自宅に固定電話がない場合は、携帯電話番号のみの記入で結構です。 なお、通信課程に係る諸連絡について、電話にて連絡が取れない際には電子メールをご使用いたします。
10	勤務先経営区分	1… 民立民営、2… 公立民営のいずれかをご記入ください。
11	勤務先法人名	別表2より法人区分コードを選び、法人名の欄には具体的な名称のみをご記入ください。 (例: 社会福祉法人 ロフォス福祉会 ⇒ 法人区分「1 1」、法人名「ロフォス福祉会」)
12	勤務先名	勤務先の施設・事業所等の正式名称をご記入ください。
13	勤務先部署名	部署名がない場合には、記入する必要はありません。
14	勤務先種別	別表3より勤務先種別コードを選び、ご記入ください。(社会福祉事業(社会福祉法に基づく第1種・第2種社会福祉事業)の届出をしている施設・事業所、あるいは介護保険法に基づく介護保険事業者の指定を受けた施設・事業所をご記入ください)。 その他を選択した場合は具体的な勤務先の種別名をご記入ください。
15	受講希望者職種	別表4より職種コードを選び、ご記入ください。 複数職種を兼務されている場合は、主な担当業務についてご記入ください。 その他を選択した場合は、具体的な職種名をご記入ください。
19	教材の希望送付先	教材等の各種通信物の送付先を1…自宅、2…勤務先のいずれかをご指定ください (未記入の場合は勤務先にお送りします)。なお、選考結果は勤務先へお送りします。
20	介護保険事業所番号	介護保険事業の指定を受けた事業所・施設からの申込は、「1」の記入および介護保険事業所番号をご記入ください。
21	経験年数	2017年10月1日現在における現職の経験年数、現職を含めた福祉関連業務の経験年数をご記入ください。
22	本研修を知った手段	該当するものを1つ (複数ある方は主なものを) ご記入ください。なお、「5…新聞等の広告」「6…メールニュース」を選んだ場合は、申込書の裏面もご記入ください。
23	最終学歴	該当するものをご記入ください。
24	取得済資格等	別表6より既に取得した資格を選択してご記入ください。 複数の資格を保有している場合は「 / 」で区切ってご記入ください。
25	研修案内等の送付	上記で記載した住所に全国社会福祉協議会からの研修、出版物のご案内の送付を希望される場合は「1」を、希望されない場合は「2」をご記入ください (記入のない場合は「1」とみなします)
26	手話通訳等の手配	スクーリングの際に手話通訳を必要とする方は必ずチェックしてください。
27	その他特記事項	研修受講にあたって必要となる事項について具体的にご記入ください(例: 車椅子を利用する など)。なお、スクーリングは本学院が指定する回に出席いただきます。

・選考は先着順ではありません

個人情報の取扱いについて

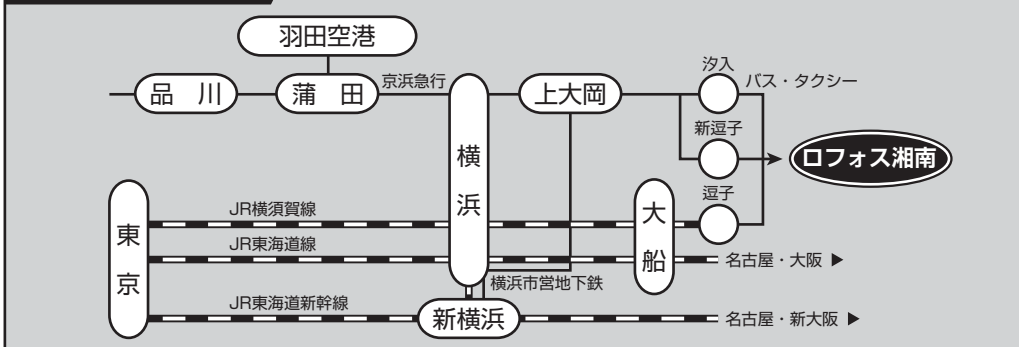
受講者の皆様に関する個人情報は、①全国社会福祉協議会中央福祉学院が行う研修の受講者台帳の作成、研修テキストや各種資料の送付、面接授業等で配布する受講者名簿の作成、履修状況管理、研修修了後の修了証明書の発行等の研修事業関連、②全国社会福祉協議会もしくは全国社会福祉協議会を構成する各種組織が行う研修事業および出版物に関するご案内のみの目的で使用し、他の目的で使用することはありません。

その管理については、全国社会福祉協議会「個人情報の保護に関する方針（プライバシーポリシー）」に基づき適切に行い、無断で第三者に提供することはありません。

※全国社会福祉協議会のプライバシーポリシー等は、全社協ホームページに掲載しています。

<http://www.shakyo.or.jp/kojin.html>

【交通のご案内】



○公共交通機関をご利用の場合

JR「逗子」駅、または京浜急行「新逗子」駅下車、路線バス利用にて約25分。

○自家用車をご利用の場合

横浜横須賀道路「逗子IC」から、逗葉新道・三浦半島中央道路（トンネル）経由で約15分。

アクセス方法・所要時間等の詳細は本学院ホームページにてご確認ください。

《お問い合わせ・受講申込等》

社会福祉法人 全国社会福祉協議会 中央福祉学院 社会福祉主事係

〒240-0197 神奈川県三浦郡葉山町上山口1560-44

TEL.046-858-1355 FAX.046-858-1356

【ホームページ】 <http://www.gakuin.gr.jp/> 【「中央福祉学院」でご検索ください】

LOFOS SHONAN

ロフォス湘南は中央福祉学院の愛称です。
ロフォス湘南の「ロフォス」はギリシャ語で「丘」という意味です。