

社会福祉士指定科目履修(見込)証明書 (現行指定科目用)

フリガナ		生年月日			
氏名		昭和 平成	年	月	日生
学校名称		平成	年	月	入学
		平成	年	月	卒業・卒業見込

指定科目 社会福祉に関する科目を定める省令（平成20年文部科学省令・厚生労働省令第3号）第1条

	指定科目	履修状況 (○を付す)	当学校において指定科目を 読み替えている開講科目名	読替認定年月日 及び番号等
1	人体の構造と機能及び疾病	履修		
	心理学理論と心理的支援	履修		
	社会理論と社会システム	履修		
2	現代社会と福祉	履修		
3	社会調査の基礎	履修		
4	相談援助の基盤と専門職	履修		
5	相談援助の理論と方法	履修		
6	地域福祉の理論と方法	履修		
7	福祉行財政と福祉計画	履修		
8	福祉サービスの組織と経営	履修		
9	社会保障	履修		
10	高齢者に対する支援と介護保険制度	履修		
11	障害者に対する支援と障害者自立支援制度	履修		
12	児童や家庭に対する支援と児童・家庭福祉制度	履修		
13	低所得者に対する支援と生活保護制度	履修		
14	保健医療サービス	履修		
15	就労支援サービス	履修		
	権利擁護と成年後見制度	履修		
	更生保護制度	履修		
16	相談援助演習	履修		
17	相談援助実習指導	履修 免除		
18	相談援助実習	履修 免除		

武蔵野大学学長 殿

上記の者は、当学校において、上記指定科目を

平成 年 月 日

所在地
学校名
代表者氏名

修めて卒業した

修めて卒業する見込みであること ことを証明します。

修めた

公印

記入方法及び記入上の注意

- 1 「履修状況」欄は、履修した（履修する見込みを含む）科目の「履修」の文字を○で囲んでください。履修していない科目は「履修」の文字を二重線で消してください。
- 2 「17」及び「18」は、「履修」または「免除」の該当する方を○で囲んでください。
- 3 所在地、学校名、代表者氏名はゴム印も可です。
- 4 公印を必ず押印してください。公印が無い場合は無効となります。