

(別紙様式)

番 号
年 月 日

地方厚生（支）局長 殿

養成機関設置者 印

社会福祉主事養成機関報告書

標記について、社会福祉主事養成機関等指定規則第6条の規定に基づき報告します。

(別添)

社会福祉主事養成機関報告書

1 施設の概要

(1) 養成機関の名称					
(2) 養成機関の所在地	〒 -				
(3) 設置者	名 称				
	代表者氏名				
	所在地	〒 -			
(4) 種類等	種 類	1 学年の定員	学級数	1 学級の定員	修 業 年 限
	昼間課程 ・ 夜間課程 ・ 通信課程				
(5) 校長の氏名			(6) 開設年月日		
(7) 専任教員の人数	(8) 実習施設の数		在宅		
			施設		
(9) 専任事務職員氏名	(10) 連絡先		T e l:		
			F a x:		
			E-mail:		

- (注) 1 当該年度4月1日現在の状況を記載すること。
2 「(1) 養成施設等の名称」には、指定を受けている課程・コース名まで記載すること。
3 2以上の課程を設置している養成施設等においては、本表を含め、すべて別様式とすること。
4 「(4) 種類等」には、該当する課程の形態(昼間等)を「○」で囲むこと。
5 「(8) 実習施設の数」における「在宅」には通所介護事業所・特定施設入居者生活介護事業所等が、「施設」には介護老人保健施設・障害者支援施設等が含まれること。

2 当該年度の学年別学生数等

(1) 当該学年度の入試状況

第1学年の 入学定員 【a】	受験者数	合格者数	入学者数 【b】	充足率 【b/a×100】

- (注) 1 「受験者数」には、受験申込を行った者のうち、受験者の人数を記載すること。
 2 「入学者数」には、入学手続を行った者のうち、当該年度5月1日までに入学を辞退した者を除いた人数を記載すること。

(2) 学年別学生数

学年	各学年の定員	在籍者数
第1学年		
第2学年		
第3学年		
第4学年		
合計		

- (注) 1 本表は、当該年度5月1日時点の状況について記載すること。
 2 「在籍者数」には、留年者・編入者等を含むこと。

(3) 学生1人あたりの負担金

費目	第1学年	第2学年	第3学年	第4学年	合計
入学検定料					
入学金					
授業料					
実習費					
施設維持費					
その他諸費					
合計					

4 前年度における教員及び実習指導者の異動の状況

区分	新任・退任の別	主任者	氏名	担当科目名	備考
専任教員	新任				
	退任				
その他の教員	新任				
	退任				
実習指導者	新任				
	退任				

- (注) 1 本表は、前年度4月2日から当該学年度4月1日までの間における専任教員、専任教員以外のその他の教員、実習指導者の異動の状況について記載すること。
- 2 「主任者」には、該当する場合に「○」を記載すること。
- 3 「担当科目名」には、担当している指定規則上の科目の名称を記載すること。
- 4 その他の教員の「備考」には、指導要領の該当番号を記載すること。《〈例〉5-(4)-ア-(ア)》

5 前年度における卒業生の状況

(1) 卒業生の状況

前々年度までの 卒業生の累計 【a】	前年度の卒業生数 【b】	卒業生の合計 【a+b】

(2) 前年度卒業生の進路

就職先		卒業生数
①居宅サービス事業所等（基準該当事業所を含む。）		
②介護保険施設		
③障害福祉サービス事業所（基準該当事業所を含む。）		
④障害者支援施設		
⑤保護施設		
⑥児童福祉施設		
⑦社会福祉協議会		
⑧その他		
⑨公務員	国	
	都道府県	
	市（区）町村	
⑩医療機関		
⑪他産業		
⑫進学		
⑬未就労		
合計		

- (注)
- 1 本表は、通信課程については省略できること。
 - 2 「卒業生数」には、働きながら養成施設等に在籍している学生であって、在籍時と同じ職場で働き続ける者も含むこと。
 - 3 「合計」は、5の(1)のb欄と一致させること。
 - 4 「居宅サービス事業所等」には、介護予防サービス事業所、地域密着型サービス事業所、介護予防地域密着型サービス事業所を含むこと。

6 その他添付資料について

当該年度4月1日現在の学則を添付すること。