

実務経験証明書・実務経験申告書 よくある書き間違い例

	書き間違い及び不十分な例	留 意 点
施設(事業)等種類について	実務経験証明書の施設(事業)等種類欄に「通所介護」と記入。	実務経験証明書の施設(事業)等種類欄には「指定通所介護を行う施設」とご記入ください。 相談援助業務の実務経験として認められる施設種類は別添付の相談援助実務の区分一覧表に記載されている名称の通りとなります。
	所属する事業所が介護付有料老人ホームなので、実務経験証明書の施設(事業)等種類欄に「介護付有料老人ホーム」と記入。	実務経験証明書の施設(事業)等種類欄には「指定特定施設入居者生活介護を行う施設」とご記入ください。 相談援助業務の実務経験として認められる施設種類は別添付の相談援助実務の区分一覧表に記載されている名称の通りとなります。
	所属する事業所が就労移行支援と就労継続支援の両事業を行っているのので、実務経験証明書の施設(事業)等種類欄に「就労移行支援を行う施設・就労継続支援を行う施設」と記入。	実務経験証明書の施設(事業)等種類欄には主たる業務を行っている施設の名称をご記入ください。 例え、1つの施設で複数の施設(事業)等種類を有するような場合でも、1つのみご記入ください。
職種について	実務経験証明書の職種欄は「生活相談員」、実務経験申告書の職種欄は「生活指導員」と記入。	実務経験証明書と実務経験申告書の記載内容は、一致する必要がありますので統一してください。
	介護老人保健施設で、支援相談員と相談指導員を兼務しているので、実務経験証明書及び申告書の職種欄に「支援相談員・相談指導員」と記入。	実務経験証明書及び申告書の職種欄には主たる業務を行っている職種の名称をご記入ください。 2つの職種の記載では、受付できません。
	管理的業務にも従事しているので、実務経験証明書及び申告書の職種欄に「管理者・生活相談員」と記入。	実務経験証明書及び申告書の職種欄には「生活相談員」とご記入ください。 相談援助業務の実務経験として認められる職種は別添付の相談援助実務の区分一覧表に記載されている名称の通りとなります。
	老人介護支援センター(在宅介護支援センター)で相談援助を行っていたので、実務経験証明書及び申告書の職種欄に「相談援助業務」と記入。	実務経験証明書及び申告書の職種欄には「相談援助業務を行っている職員」とご記入ください。 相談援助業務の実務経験として認められる職種は別添付の相談援助実務の区分一覧表に記載されている名称の通りとなります。
	地域包括支援センターで、主任介護支援専門員として勤務しているので、実務経験証明書及び申告書の職種欄に「主任介護支援専門員」と記入。	実務経験証明書及び申告書の職種欄には「包括的支援事業に係る業務を行う職員」とご記入ください。 相談援助業務の実務経験として認められる職種は別添付の相談援助実務の区分一覧表に記載されている名称の通りとなります。
その他	所属した事業が、精神障害者地域生活支援センターから地域活動支援センターに変更になり、両方の実務を合算しないと実務経験を満たさないが、実務経験証明書の施設(事業)等種類欄には、地域活動支援センターのみ記入。	両方の実務を合算しないと実務経験を満たさないのであれば、 実務経験証明書は2枚に分ける必要があります。
	実務経験証明書に間違った内容を記入したので、訂正のため出願者本人の印を押印。	「実務経験証明書」の訂正は、証明権限を有する代表者の公印を押印してください。 「実務経験申告書」の訂正は、出願者本人の印を押印してください。
	社会福祉協議会が運営する施設等の職員なので、市(区)町村社会福祉協議会職員用の実務経験証明書に記入。	社会福祉協議会が運営する施設等に勤務する職員の方は、「施設・機関職員用の実務経験証明書」にご記入ください。

実務経験申告書

日本こども福祉専門学校長 殿

令和 年 月 日

申告者

フリガナ
氏名

住所

私の相談援助に関する実務経験は、以下のとおりですので、所属長等の証明書を添えて申告いたします。

①	施設・事業所・機関の名称	
	施設(事業)等種類	
	職 種	
	期 間	<input type="checkbox"/> S・ <input type="checkbox"/> H・ <input type="checkbox"/> R <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日～ <input type="checkbox"/> S・ <input type="checkbox"/> H・ <input type="checkbox"/> R <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 (<input type="text"/> 年 <input type="text"/> ヵ月)
②	施設・事業所・機関の名称	
	施設(事業)等種類	
	職 種	
	期 間	<input type="checkbox"/> S・ <input type="checkbox"/> H・ <input type="checkbox"/> R <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日～ <input type="checkbox"/> S・ <input type="checkbox"/> H・ <input type="checkbox"/> R <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 (<input type="text"/> 年 <input type="text"/> ヵ月)
③	施設・事業所・機関の名称	
	施設(事業)等種類	
	職 種	
	期 間	<input type="checkbox"/> S・ <input type="checkbox"/> H・ <input type="checkbox"/> R <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日～ <input type="checkbox"/> S・ <input type="checkbox"/> H・ <input type="checkbox"/> R <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 (<input type="text"/> 年 <input type="text"/> ヵ月)
④	施設・事業所・機関の名称	
	施設(事業)等種類	
	職 種	
	期 間	<input type="checkbox"/> S・ <input type="checkbox"/> H・ <input type="checkbox"/> R <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日～ <input type="checkbox"/> S・ <input type="checkbox"/> H・ <input type="checkbox"/> R <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 (<input type="text"/> 年 <input type="text"/> ヵ月)

* 本申告書の記載につきまして、裏面に注意事項がございます。その他ご不明な点がございましたら、本校通信教育部 (0120-211-294) までお問い合わせください。

実務経験申告書 記入例

記入例

書類作成上の留意点

実務経験申告書

日本こども福祉専門学校長 殿 令和 1 年 12 月 1 日

申告者 ニイガタ フクコ
フナコ
 氏名 新潟 福子

住所 新潟県新潟市西区横尾
 1425番地

私の相談援助に関する実務経験は、以下のとおりですので、所属長等の証明書を添えて申告いたします。

No.	施設・事業所・機関の名称	特別介護老人ホーム 日本海福祉園
	施設(事業)等種類	指定介護老人福祉施設
①	職種	生活相談員
	期間	<input checked="" type="checkbox"/> S・ <input checked="" type="checkbox"/> H・ <input type="checkbox"/> R <input type="text" value="17"/> 年 <input type="text" value="4"/> 月 <input type="text" value="1"/> 日～ <input type="checkbox"/> S・ <input type="checkbox"/> H・ <input type="checkbox"/> R <input type="text" value="18"/> 年 <input type="text" value="3"/> 月 <input type="text" value="31"/> 日 <small>(<input type="text" value="17"/>年 <input type="text" value="3"/>月)</small>
	施設・事業所・機関の名称	
	施設(事業)等種類	
②	職種	
	期間	<input type="checkbox"/> S・ <input type="checkbox"/> H・ <input type="checkbox"/> R <input type="text" value="18"/> 年 <input type="text" value="1"/> 月 <input type="text" value="1"/> 日～ <input type="checkbox"/> S・ <input type="checkbox"/> H・ <input type="checkbox"/> R <input type="text" value="18"/> 年 <input type="text" value="1"/> 月 <input type="text" value="1"/> 日 <small>(<input type="text" value="18"/>年 <input type="text" value="1"/>月)</small>
	施設・事業所・機関の名称	
	施設(事業)等種類	
③	職種	
	期間	<input type="checkbox"/> S・ <input type="checkbox"/> H・ <input type="checkbox"/> R <input type="text" value="18"/> 年 <input type="text" value="1"/> 月 <input type="text" value="1"/> 日～ <input type="checkbox"/> S・ <input type="checkbox"/> H・ <input type="checkbox"/> R <input type="text" value="18"/> 年 <input type="text" value="1"/> 月 <input type="text" value="1"/> 日 <small>(<input type="text" value="18"/>年 <input type="text" value="1"/>月)</small>
	施設・事業所・機関の名称	
	施設(事業)等種類	
④	職種	
	期間	<input type="checkbox"/> S・ <input type="checkbox"/> H・ <input type="checkbox"/> R <input type="text" value="18"/> 年 <input type="text" value="1"/> 月 <input type="text" value="1"/> 日～ <input type="checkbox"/> S・ <input type="checkbox"/> H・ <input type="checkbox"/> R <input type="text" value="18"/> 年 <input type="text" value="1"/> 月 <input type="text" value="1"/> 日 <small>(<input type="text" value="18"/>年 <input type="text" value="1"/>月)</small>

※本申告書の記載につきまして、裏面に注意事項がございます。その他に不明な点がございましたら、本校通信教育部 (0120-211-294) までお問い合わせください。

①相談援助実務の申告及び証明は、入学資格要件または実習免除のために必要な年数分だけでよく、職歴全ての施設・機関の証明の必要はありません。

②「実務経験申告書」は、すべて申告者本人が記入してください。

③現在も勤務中の場合の「期間」については、「証明日」と同一日を記入してください。

※見込の場合、「令和3年4月25日」と記入してください。

④「見込」の場合は、「実務経験申告書(見込)」と加筆し、提出してください。この場合、令和3年4月30日(金)までに再度見込でないものの申告書を提出していただきます。その際、白紙状態の申告書原紙をコピーしたものをご利用ください。

⑤「証明書」と「申告書」の記載(証明)内容をすべて一致させてください。