

## 社会福祉に関する科目履修 (見込) 証明書

フリガナ			生 年 月 日 (□に✓印)
氏 名			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日生
学部・学科・コース			<input type="checkbox"/> 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日生
入学年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	卒業(見込)年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	<input type="checkbox"/> 令和		<input type="checkbox"/> 令和

	福祉系大学 (短大・養成施設) 等における履修科目名 (履修済み科目のみ□に✓印)	履修状況 (該当状況□に✓印)	福祉系大学 (短大・養成施設) 等の養成課程 (該当課程のみ□に✓印)
1	<input type="checkbox"/> 人体の構造と機能及び疾病 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
2	<input type="checkbox"/> 心理学理論と心理的支援 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
3	<input type="checkbox"/> 社会理論と社会システム <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
4	<input type="checkbox"/> 社会調査の基礎 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程
5	<input type="checkbox"/> 福祉行財政と福祉計画 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
6	<input type="checkbox"/> 福祉サービスの組織と経営 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程
7	<input type="checkbox"/> 社会保障 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
8	<input type="checkbox"/> 高齢者に対する支援と介護保険制度 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程
9	<input type="checkbox"/> 障害者に対する支援と障害者自立支援制度 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
10	<input type="checkbox"/> 児童や家庭に対する支援と児童・家庭福祉制度 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程
11	<input type="checkbox"/> 低所得者に対する支援と生活保護制度 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
12	<input type="checkbox"/> 保健医療サービス <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
13	<input type="checkbox"/> 就労支援サービス <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程
14	<input type="checkbox"/> 権利擁護と成年後見制度 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程

上記の者は、当大学等において社会福祉に関する科目を履修した (履修見込である) ことを証明します。

令和 年 月 日  
 所在地  
 学校名  
 学校長

公印

\*本証明書の記載につきまして、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。

# 【新カリ用】社会福祉に関する科目履修（見込）証明書 記入例

## 記入例

## 書類作成上の留意点

平成 21 年 4 月 1 日以降入学用（新カリキュラム）  
（平成 21 年 4 月 1 日以降編入学含む）  
（一般通信学科向け） ※受付番号

### 社会福祉に関する科目履修（見込）証明書

フリガナ 氏 名	カナザワ 福子	生 年 月 日（□に✓印）
学部・学科・コース	社会学部 社会福祉学科 精神保健福祉士コース	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 11年10月01日生
入学年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 30年04月01日	卒業（見込）年月日 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 04年03月15日

福祉系大学（短大・養成施設）等における履修科目名 （履修済み科目のみ□に✓印）	履修状況 （該当状況□に✓印）	福祉系大学（短大・養成施設）等の養成課程 （該当課程のみ□に✓印）
1 <input type="checkbox"/> 人体の構造と機能及び疾病 <input checked="" type="checkbox"/> その他科目名 （ 医学一般 ）	<input type="checkbox"/> 履修 <input checked="" type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input checked="" type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
2 <input checked="" type="checkbox"/> 心理学理論と心理的支援 <input type="checkbox"/> その他科目名 （ ）	<input type="checkbox"/> 履修 <input checked="" type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input checked="" type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
3 <input checked="" type="checkbox"/> 社会理論と社会システム <input type="checkbox"/> その他科目名 （ ）	<input type="checkbox"/> 履修 <input checked="" type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input checked="" type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
4 <input type="checkbox"/> 社会調査の基礎 <input type="checkbox"/> その他科目名 （ ）	<input type="checkbox"/> 履修 <input checked="" type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程
5 <input checked="" type="checkbox"/> 福祉行政と福祉計画 <input type="checkbox"/> その他科目名 （ ）	<input type="checkbox"/> 履修 <input checked="" type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input checked="" type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
6 <input type="checkbox"/> 福祉サービスの組織と経営 <input type="checkbox"/> その他科目名 （ ）	<input type="checkbox"/> 履修 <input checked="" type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程
7 <input checked="" type="checkbox"/> 社会保障 <input type="checkbox"/> その他科目名 （ ）	<input type="checkbox"/> 履修 <input checked="" type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input checked="" type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
8 <input type="checkbox"/> 高齢者に対する支援と介護保険制度 <input type="checkbox"/> その他科目名 （ ）	<input type="checkbox"/> 履修 <input checked="" type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程
9 <input checked="" type="checkbox"/> 障害者に対する支援と障害者自立支援制度 <input type="checkbox"/> その他科目名 （ ）	<input type="checkbox"/> 履修 <input checked="" type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input checked="" type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
10 <input type="checkbox"/> 児童や家庭に対する支援と児童・家庭福祉制度 <input type="checkbox"/> その他科目名 （ ）	<input type="checkbox"/> 履修 <input checked="" type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程
11 <input checked="" type="checkbox"/> 低所得者に対する支援と生活保護制度 <input type="checkbox"/> その他科目名 （ ）	<input type="checkbox"/> 履修 <input checked="" type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input checked="" type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
12 <input checked="" type="checkbox"/> 保健医療サービス <input type="checkbox"/> その他科目名 （ ）	<input type="checkbox"/> 履修 <input checked="" type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input checked="" type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
13 <input type="checkbox"/> 就労支援サービス <input type="checkbox"/> その他科目名 （ ）	<input type="checkbox"/> 履修 <input checked="" type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程
14 <input checked="" type="checkbox"/> 権利擁護と成年後見制度 <input type="checkbox"/> その他科目名 （ ）	<input type="checkbox"/> 履修 <input checked="" type="checkbox"/> 履修見込 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input checked="" type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程

上記の者は、当大学等において社会福祉に関する科目を履修した（履修見込である）ことを証明します。  
令和 3 年 12 月 10 日  
所在地 ○○県○○市○○町○-○-○  
学校名 ○○福祉大学  
学校長 福祉 太郎

※本証明書の記載につきまして、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。

①氏名・生年月日・学部・学科 記入欄  
氏 名：フリガナを忘れずに記入してください。  
生 年 月 日：元号の□に✓印をご記入ください。  
学部・学科：在籍する（した）学部・学科の名称を記入してください。

②年度ではなく、卒業した（または卒業見込の）年月日を記入してください。（例えば、来春卒業する方は「令和4年3月15日」（卒業見込）となります。）また、年号は、元号の□に✓印をご記入ください。

③大学等において開講している科目名の名称等が「指定科目」と異なる場合には、その開講科目名を記入してください。「指定科目」一科目に対して複数の開講科目で読み替えている場合、対応する科目の枠内に記入してください。開講科目名が「指定科目」と同一である場合は、科目名の欄に✓印をご記入ください。開講科目名が異なる場合は、厚生労働省の読替通知の範囲に定められている科目名と、大学等が個別に厚生労働省の読替認定を受けた科目名に限り、これ以外の場合で、開講科目名が、指定科目と一文字でも異なる場合は、厚生労働省へ個別に科目の読替認定手続きを行う必要があります。

④履修状況記入欄  
履修した（履修する見込を含む）科目：「履修」または「履修見込」の□に✓印をご記入ください。  
履修していない科目：「未履修」の□に✓印をご記入ください。

⑤養成課程記入欄  
所属する（した）課程の□に✓印をご記入ください。  
※介護福祉士、保育士、看護師、社会福祉士専修養成課程などにおける履修科目は、科目免除の対象となりません。

⑥証明権限を有する学校長等の印を使用してください。

## 証明書作成時の注意事項

- ①証明内容をよく確認し、間違いがないよう作成してください。証明書の記載内容等に不備がある場合は、科目免除申し込みを受理できません。
- ②訂正する場合は、必ず証明権限を有する学校長等の印で訂正してください。修正液等で訂正したものは、証明書として無効です。また、職印を押す前に、必ず証明内容の確認をしてください。
- ③証明書は、小封筒に厳封しないてください。

平成 21 年 3 月 31 日以前入学用 (旧カリキュラム)  
 (平成 21 年 3 月 31 日以前編入学含む)  
 ( **一般通信学科** 向け)

※受付番号

## 社会福祉に関する科目履修証明書

フリガナ			生 年 月 日 (□に✓印)	
氏 名			<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日生
学部・学科・コース			<input type="checkbox"/> 平成	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日生
入学年月日	平成	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	卒業年月日	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日

	福祉系大学 (短大・養成施設) 等における履修科目名 (履修済み科目のみ□に✓印)	履修状況 (該当状況□に✓印)	福祉系大学 (短大・養成施設) 等の養成課程 (該当課程のみ□に✓印)
1	<input type="checkbox"/> 医学一般 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
2	<input type="checkbox"/> 心理学 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
3	<input type="checkbox"/> 社会学 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
4	<input type="checkbox"/> 社会保障論 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
5	<input type="checkbox"/> 老人福祉論 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程
6	<input type="checkbox"/> 障害者福祉論 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程
7	<input type="checkbox"/> 児童福祉論 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程
8	<input type="checkbox"/> 公的扶助論 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
9	<input type="checkbox"/> 法学 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程

キ  
リ  
ト  
リ  
セ  
ン

上記の者は、当大学等において社会福祉に関する科目を履修したことを証明します。

令和 年 月 日  
 所在地  
 学校名  
 学校長

公印

\*本証明書の記載につきまして、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。

# 【旧カリ用】社会福祉に関する科目履修証明書 記入例

## 記入例

## 書類作成上の留意点

平成 21 年 3 月 31 日以前入学用 (旧カリキュラム)  
(平成 21 年 3 月 31 日以前編入学含む)  
一般通信学校 向け

※受付番号

### 社会福祉に関する科目履修証明書

フリガナ 氏 名	カナザワ フクコ 金沢 福子	生 年 月 日 (□に✓印)
学部・学科・コース	社会学部 社会福祉学科 精神保健福祉士コース	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 6 0年0 4月0 8日生
入学年月日	平成 1 6年0 4月0 1日	卒業年月日 平成 2 0年0 3月1 5日

福祉系大学 (短大・養成施設) 等における履修科目名 (履修済み科目のみ□に✓印)	履修状況 (該当状況□に✓印)	福祉系大学 (短大・養成施設) 等の養成課程 (該当課程のみ□に✓印)
<input type="checkbox"/> 医学一般 <input checked="" type="checkbox"/> その他科目名 ( 医学概論 )	<input checked="" type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input checked="" type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
<input checked="" type="checkbox"/> 心理学 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input checked="" type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
<input checked="" type="checkbox"/> 社会学 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input checked="" type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
<input checked="" type="checkbox"/> 社会保険論 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input checked="" type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
<input type="checkbox"/> 老人福祉論 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input checked="" type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程
<input type="checkbox"/> 障害者福祉論 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input checked="" type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程
<input type="checkbox"/> 児童福祉論 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input type="checkbox"/> 履修 <input checked="" type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程
<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助論 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input checked="" type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程
<input checked="" type="checkbox"/> 法学 <input type="checkbox"/> その他科目名 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 履修 <input type="checkbox"/> 未履修	<input type="checkbox"/> 社会福祉士養成課程 <input checked="" type="checkbox"/> 精神保健福祉士養成課程

上記の者は、当大学等において社会福祉に関する科目を履修したことを証明します。  
令和 3 年 12 月 10 日  
所在地 ○○県○○市○○町○-○-○  
学校名 ○○福祉大学  
学校長 福祉 太郎

※本証明書の記載につきまして、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。

①氏名・生年月日・学部・学科 記入欄  
氏 名：フリガナを忘れずに記入してください。  
生 年 月 日：元号の□に✓印をご記入ください。  
学部・学科：在籍した学部・学科の名称を記入してください。

②年度ではなく、卒業した年月日を記入してください。

③大学等において開講している科目名の名称等が「指定科目」と異なる場合には、その開講科目名を記入してください。「指定科目」一科目に対して複数の開講科目で読み替えている場合、対応する科目の枠内に記入してください。開講科目名が「指定科目」と同一である場合は、科目名の欄に✓印をご記入ください。開講科目名が異なる場合は、厚生労働省の読替通知の範囲に定められている科目名と、大学等が個別に厚生労働省の読替認定を受けた科目名に限ります。これ以外の場合で、開講科目名が、指定科目と一文字でも異なる場合は、厚生労働省へ個別に科目の読替認定手続きを行う必要があります。

④履修状況記入欄  
履 修 し た 科 目：「履修」の□に✓印をご記入ください。  
履修していない科目：「未履修」の□に✓印をご記入ください。

⑤養成課程記入欄  
所属した課程の□に✓印をご記入ください。  
※介護福祉士、保育士、看護師、社会福祉主事養成課程などにおける履修科目は、科目免除の対象となりません。

⑥証明権限を有する学校長等の印を使用してください。

## 証明書作成時の注意事項

- ①証明内容をよく確認し、間違いがないよう作成してください。証明書の記載内容等に不備がある場合は、科目免除申し込みを受理できません。
- ②訂正する場合は、必ず証明権限を有する学校長等の印で訂正してください。修正液等で訂正したものは、証明書として無効です。また、職印を押す前に、必ず証明内容の確認をしてください。
- ③証明書は、小封筒に厳封しないで行ってください。