

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	山本 しげ子	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(1) - (1) 【1】 (1) - (2) 【1】					
(9) - (15) 【1】 (10) - (1) 【1】					
(10) - (2) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】 介護福祉士	(平成7年4月取得・実務経験:22年11月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	訪問介護	◎現在の状況			
	中すこやかヘルパーステーション他6事業所(事業団内)	〔1〕総括ホームヘルパー(介護)	平成7年4月～現在	22年11月	
		◇以下に必要な経歴を記載			
		〔 〕	年 月～年 月	:	
		〔 〕	年 月～年 月	:	
		〔 〕	年 月～年 月	:	
	〔 〕	年 月～年 月	:		
	〔 〕	年 月～年 月	:		

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	中村 秀輝	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任																														
担当科目・教科																																			
<table border="1"> <tr> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> </tr> <tr> <td>(2)</td> <td>(1)</td> <td>【1】</td> <td>(9)</td> <td>(7)</td> <td>【1】</td> </tr> <tr> <td>(9)</td> <td>(9)</td> <td>【1】</td> <td>(9)</td> <td>(10)</td> <td>【1】</td> </tr> <tr> <td>(9)</td> <td>(11)</td> <td>【1】</td> <td>()</td> <td>()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>()</td> <td>【 】</td> </tr> </table> <p>※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。</p>						科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格	(2)	(1)	【1】	(9)	(7)	【1】	(9)	(9)	【1】	(9)	(10)	【1】	(9)	(11)	【1】	()	()	【 】	()	()	【 】	()	()	【 】
科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格																														
(2)	(1)	【1】	(9)	(7)	【1】																														
(9)	(9)	【1】	(9)	(10)	【1】																														
(9)	(11)	【1】	()	()	【 】																														
()	()	【 】	()	()	【 】																														
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	<table border="1"> <tr> <td>【1】</td> <td>介護福祉士</td> <td>(平成19年4月取得・実務経験：9年0月)</td> </tr> <tr> <td>【2】</td> <td></td> <td>(年 月取得・実務経験： 年 月)</td> </tr> <tr> <td>【3】</td> <td></td> <td>(年 月取得・実務経験： 年 月)</td> </tr> <tr> <td>【4】</td> <td></td> <td>(年 月取得・実務経験： 年 月)</td> </tr> </table>					【1】	介護福祉士	(平成19年4月取得・実務経験：9年0月)	【2】		(年 月取得・実務経験： 年 月)	【3】		(年 月取得・実務経験： 年 月)	【4】		(年 月取得・実務経験： 年 月)																		
【1】	介護福祉士	(平成19年4月取得・実務経験：9年0月)																																	
【2】		(年 月取得・実務経験： 年 月)																																	
【3】		(年 月取得・実務経験： 年 月)																																	
【4】		(年 月取得・実務経験： 年 月)																																	
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月																															
	勤務先名(施設・事業所・学校等)																																		
	社会福祉法人 大津市社会福祉事業団 企画事業課	◎現在の状況 〔 〕養成研修事務、ヘルプ、居宅事務担当	平成28年4月～現在	1:11																															
	社会福祉法人 大津市社会福祉事業団 木戸ヘルパーステーション	◇以下に必要な経歴を記載 〔1〕ホームヘルパー	平成20年4月～ 平成28年3月	9:0																															
		〔 〕	年 月～ 年 月	:																															
		〔 〕	年 月～ 年 月	:																															
		〔 〕	年 月～ 年 月	:																															
		〔 〕	年 月～ 年 月	:																															

- ※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。
- ※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。
- ※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)
下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。
- ※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。
- ※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。
- ※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。
- ※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	村田 美穂子	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	外部																														
担当科目・教科																																			
<table border="1"> <tr> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> </tr> <tr> <td>(3)</td> <td>—</td> <td>(1) 【1】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> </tr> <tr> <td>(3)</td> <td>—</td> <td>(2) 【1】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> </tr> </table> <p>※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。</p>						科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格	(3)	—	(1) 【1】	()	—	() 【 】	(3)	—	(2) 【1】	()	—	() 【 】	()	—	() 【 】	()	—	() 【 】	()	—	() 【 】	()	—	() 【 】
科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格																														
(3)	—	(1) 【1】	()	—	() 【 】																														
(3)	—	(2) 【1】	()	—	() 【 】																														
()	—	() 【 】	()	—	() 【 】																														
()	—	() 【 】	()	—	() 【 】																														
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格		【1】 介護福祉士	(平成5年4月取得・実務経験:16年11月)																																
		【2】	(年 月取得・実務経験: 年 月)																																
		【3】	(年 月取得・実務経験: 年 月)																																
		【4】	(年 月取得・実務経験: 年 月)																																
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)		従事期間	実務年月																														
	勤務先名(施設・事業所・学校等)																																		
	グループホーム	◎現在の状況 〔1〕介護職員		平成15年4月～現在	14:11																														
	宅老所 ところ																																		
	救護施設	◇以下に必要な経歴を記載 〔1〕介護職員(主任指導員)		平成13年4月～平成15年3月	2:0																														
	滋賀保護院																																		
		〔 〕		年 月～年 月	:																														
		〔 〕		年 月～年 月	:																														
	〔 〕		年 月～年 月	:																															
	〔 〕		年 月～年 月	:																															

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	並河 孝	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任																														
担当科目・教科																																			
<table border="1"> <tr> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> </tr> <tr> <td>(4)</td> <td>—</td> <td>(2) 【1】</td> <td>(9)</td> <td>—</td> <td>(7) 【1】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> </tr> </table> <p>※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。</p>						科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格	(4)	—	(2) 【1】	(9)	—	(7) 【1】	()	—	() 【 】	()	—	() 【 】	()	—	() 【 】	()	—	() 【 】	()	—	() 【 】	()	—	() 【 】
科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格																														
(4)	—	(2) 【1】	(9)	—	(7) 【1】																														
()	—	() 【 】	()	—	() 【 】																														
()	—	() 【 】	()	—	() 【 】																														
()	—	() 【 】	()	—	() 【 】																														
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格		【1】理学療法士	(昭和50年4月取得・実務経験:39年 月)																																
		【2】	(年 月取得・実務経験: 年 月)																																
		【3】	(年 月取得・実務経験: 年 月)																																
		【4】	(年 月取得・実務経験: 年 月)																																
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別		業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月																														
	勤務先名(施設・事業所・学校等)																																		
	社会福祉法人 大津市社会福祉事業団 企画事業課		◎現在の状況 〔 〕専門員(機能訓練指導員)	平成27年4月～現在	2:11																														
	大津市院病院 リハビリテーション科 技師長		◇以下に必要な経歴を記載 〔1〕理学療法士(技師長)	昭和56年4月～平成27年3月	33:0																														
	高島病院 リハビリテーション		〔1〕理学療法士	昭和53年4月～昭和56年3月	3:0																														
	中伊豆温泉病院 リハビリテーション		〔1〕理学療法士	昭和50年4月～昭和53年3月	3:0																														
			〔 〕	年 月～年 月	:																														
			〔 〕	年 月～年 月	:																														

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)
下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	小林 邦江	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	外部
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(8) - (1) 【1】 (8) - (2) 【1】					
(8) - (3) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】社会福祉士 (平成11年5月取得・実務経験:14年10月)				
	【2】 (年 月取得・実務経験: 年 月)				
	【3】 (年 月取得・実務経験: 年 月)				
	【4】 (年 月取得・実務経験: 年 月)				
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	障害者相談支援	◎現在の状況 〔1〕相談支援員専門員	平成17年10月～現在	12:5	
	精神障害者地域生活支援センターオアシスの郷				
		〔 〕	年 月～年 月	:	
		〔 〕	年 月～年 月	:	
		〔 〕	年 月～年 月	:	
		〔 〕	年 月～年 月	:	

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	梅原 博子	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任																														
担当科目・教科																																			
<table border="1"> <tr> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> </tr> <tr> <td>(6)</td> <td>— (1)</td> <td>【1】</td> <td>(6)</td> <td>— (2)</td> <td>【1】</td> </tr> <tr> <td>(9)</td> <td>— (3)</td> <td>【1】</td> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> </tr> </table> <p>※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。</p>						科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格	(6)	— (1)	【1】	(6)	— (2)	【1】	(9)	— (3)	【1】	()	— ()	【 】	()	— ()	【 】	()	— ()	【 】	()	— ()	【 】	()	— ()	【 】
科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格																														
(6)	— (1)	【1】	(6)	— (2)	【1】																														
(9)	— (3)	【1】	()	— ()	【 】																														
()	— ()	【 】	()	— ()	【 】																														
()	— ()	【 】	()	— ()	【 】																														
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格		【1】 看護師 (平成2年5月取得・実務経験：27年11月)																																	
		【2】 (年 月取得・実務経験： 年 月)																																	
		【3】 (年 月取得・実務経験： 年 月)																																	
		【4】 (年 月取得・実務経験： 年 月)																																	
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月																															
	勤務先名(施設・事業所・学校等)																																		
	社会福祉法人 大津市社会福祉事業団 中老人福祉センター	◎現在の状況 【1】看護師	平成22年4月～現在	7:11																															
		◇以下に必要な経歴を記載 【1】	年 月～年 月	:																															
		【 】	年 月～年 月	:																															
		【 】	年 月～年 月	:																															
		【 】	年 月～年 月	:																															
		【 】	年 月～年 月	:																															

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	樋口 正篤	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(9) - (12) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】看護師 (昭和63年4月取得・実務経験:11年11月) 【2】介護支援専門員 (平成11年4月取得・実務経験:10年月) 【3】 (年 月取得・実務経験: 年 月) 【4】 (年 月取得・実務経験: 年 月)				
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	特別養護老人ホーム	◎現在の状況 〔1〕看護師	平成22年4月～現在	7:11	
	特別養護老人ホーム 榛原の里				
	大津市役所 健康長寿課	◇以下に必要な経歴を記載 〔2〕介護支援専門員	平成21年4月～平成22年3月	1:0	
	地域包括支援センター				
	特別養護老人ホーム	〔1〕看護師	平成20年4月～平成21年3月	1:0	
	特別養護老人ホーム 榛原の里				
	居宅介護支援事業所	〔2〕介護支援専門員	平成12年4月～平成21年3月	9:0	
	木戸居宅介護支援事業所				
	〔1〕看護師	平成3年4月～平成7年3月	4:0		
国立比良病院					

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	松田 博子	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(7) - (1) 【1】 (7) - (2) 【1】					
(7) - (3) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士 (平成8年5月取得・実務経験:12年10月) 【2】介護支援専門員 (平成13年4月取得・実務経験:11年11月) 【3】 (年 月取得・実務経験: 年 月) 【4】 (年 月取得・実務経験: 年 月)				
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	居宅介護支援事業所	◎現在の状況 〔2〕主任介護支援専門員	平成26年4月～現在	3:11	
	居宅介護支援事業所 椋原の里				
	居宅介護支援事業所	以下に必要な経歴を記載 〔2〕主任介護支援専門員	平成24年4月～平成26年3月	2:00	
	木戸居宅介護支援事業所				
	大津市健康長寿課	〔2〕主任介護支援専門員	平成18年4月～平成24年3月	6:0	
	地域包括支援センター				
	訪問介護事業所	〔1〕ホームヘルパー	平成8年5月～平成18年3月	9:11	
	堅田すこやかヘルパーステーション他				
	〔 〕	年 月～年 月	:		
	〔 〕	年 月～年 月	:		

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	田島 恵子	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(9) - (4) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】 介護福祉士	(平成19年4月取得・実務経験：10年0月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	訪問介護事業所	◎現在の状況 〔 〕 ケアマネジャー	平成29年4月～現在	0:11	
	中すこやか居宅介護支援事業所				
	訪問介護事業所	◇以下に必要な経歴を記載 〔1〕 ホームヘルパー	平成24年4月～平成29年3月	5:0	
	中すこやかヘルパーステーション他				
	訪問介護事業所	◇以下に必要な経歴を記載 〔1〕 ホームヘルパー	平成19年4月～平成24年3月	5:0	
	陽だまりヘルパーステーション				
	〔 〕	年 月～ 年 月	:		
	〔 〕	年 月～ 年 月	:		
	〔 〕	年 月～ 年 月	:		

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	上出 尚美	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(9) - (9) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士	(平成20年4月取得・実務経験：9年11月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	訪問介護事業所	◎現在の状況			
	膳所すこやかヘルパーステーション他	【1】ホームヘルパー	平成21年4月～現在	8:11	
	通所介護事業	◇以下に必要な経歴を記載			
	大津市立東老人福祉センター	【1】介護職員	平成20年4月～平成21年3月	1:0	
		[]	年 月～ 年 月	:	
		[]	年 月～ 年 月	:	
	[]	年 月～ 年 月	:		
	[]	年 月～ 年 月	:		

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)
下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	谷田 宏美	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(5) - (2) 【1】 (9) - (13) 【1】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士	(平成18年4月取得・実務経験:11年11月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	訪問介護事業所	◎現在の状況			
	比叡ヘルパーステーション他	〔1〕主任ホームヘルパー(介護)	平成18年4月～現在	11:11	
		◇以下に必要な経歴を記載			
		〔 〕	年 月～年 月	:	
		〔 〕	年 月～年 月	:	
		〔 〕	年 月～年 月	:	

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)
下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	高田 文子	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(9) - (7) 【1】 (9) - (11) 【1】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】 介護福祉士	(平成17年4月取得・実務経験：11年0月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容（教員の場合担当教科）	従事期間	実務年月	
	勤務先名（施設・事業所・学校等）				
	障害者相談支援事業所	◎現在の状況			
	木戸障害者相談支援センター	[] 相談支援専門員	平成29年4月～現在	0:11	
	訪問介護事業所	◇以下に必要な経歴を記載			
	比叡すこやかヘルパーステーション他	[1] 主任ホームヘルパー	平成18年4月～平成29年3月	11:0	
		[]	年 月～ 年 月	:	
		[]	年 月～ 年 月	:	
	[]	年 月～ 年 月	:		
	[]	年 月～ 年 月	:		

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。（医療機関不要）

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師（研修機関の）を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	一井 久美子	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(9) - (13) 【1】 (9) - (14) 【1】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士	(平成9年8月取得・実務経験：19年8月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	訪問介護事業所	◎現在の状況			
	瀬田すこやかヘルパーステーション他	【1】主任ホームヘルパー	平成9年8月～現在	19:8	
		◇以下に必要な経歴を記載			
		【 】	年 月～ 年 月	:	
		【 】	年 月～ 年 月	:	
		【 】	年 月～ 年 月	:	
	【 】	年 月～ 年 月	:		
	【 】	年 月～ 年 月	:		

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	豊田 耕平	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	外部
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(9) - (5) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】 福祉用具専門相談員 (平成13年8月取得・実務経験:16年7月)				
	【2】 (平成 年 月取得・実務経験: 年 月)				
	【3】 (年 月取得・実務経験: 年 月)				
	【4】 (年 月取得・実務経験: 年 月)				
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	福祉用具貸与、販売	◎現在の状況			
	株式会社 ヤマシタコーポレーション	【1】福祉用具専門相談員	平成13年8月～現在	16:7	
		◇以下に必要な経歴を記載			
		【 】	年 月～年 月	:	
		【 】	年 月～年 月	:	
		【 】	年 月～年 月	:	
	【 】	年 月～年 月	:		
	【 】	年 月～年 月	:		

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	葛城 朋子	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	外部
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(7) - (4) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】社会福祉士	(平成17年7月取得・実務経験:12年9月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	市町村社会福祉協議会	◎現在の状況			
	(福)大津市社会福祉協議会	【1】社会福祉士	平成17年7月～現在	12:9	
		ボランティアコーディネーター			
		◇以下に必要な経歴を記載			
		[]	年 月～年 月	:	
		[]	年 月～年 月	:	
	[]	年 月～年 月	:		
	[]	年 月～年 月	:		
	[]	年 月～年 月	:		

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)
下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	山口 剛	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任																																						
担当科目・教科																																											
<table border="1"> <tr> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> </tr> <tr> <td>(2)</td> <td>—</td> <td>(3)</td> <td>【1】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>—</td> <td>()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>—</td> <td>()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>—</td> <td>()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>()</td> <td>【 】</td> </tr> </table> <p>※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。</p>						科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格	(2)	—	(3)	【1】	()	—	()	【 】	()	—	()	【 】	()	—	()	【 】	()	—	()	【 】	()	—	()	【 】	()	—	()	【 】	()	—	()	【 】
科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格																																						
(2)	—	(3)	【1】	()	—	()	【 】																																				
()	—	()	【 】	()	—	()	【 】																																				
()	—	()	【 】	()	—	()	【 】																																				
()	—	()	【 】	()	—	()	【 】																																				
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	<table border="1"> <tr> <td>【1】</td> <td>人権研修担当</td> <td>(実務経験:13年11月)</td> </tr> <tr> <td>【2】</td> <td></td> <td>(年 月取得・実務経験: 年 月)</td> </tr> <tr> <td>【3】</td> <td></td> <td>(年 月取得・実務経験: 年 月)</td> </tr> <tr> <td>【4】</td> <td></td> <td>(年 月取得・実務経験: 年 月)</td> </tr> </table>					【1】	人権研修担当	(実務経験:13年11月)	【2】		(年 月取得・実務経験: 年 月)	【3】		(年 月取得・実務経験: 年 月)	【4】		(年 月取得・実務経験: 年 月)																										
【1】	人権研修担当	(実務経験:13年11月)																																									
【2】		(年 月取得・実務経験: 年 月)																																									
【3】		(年 月取得・実務経験: 年 月)																																									
【4】		(年 月取得・実務経験: 年 月)																																									
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月																																							
	勤務先名(施設・事業所・学校等)																																										
	社会福祉法人 大津市社会福祉事業団	◎現在の状況 〔1〕事務局長 人権担当	平成24年4月～現在	5:11																																							
	大津市役所	◇以下に必要な経歴を記載 〔1〕生涯学習課、子ども家庭課 人権研修担当講師	平成16年4月～平成24年3月	8:0																																							
		〔 〕	年 月～年 月	:																																							
		〔 〕	年 月～年 月	:																																							
		〔 〕	年 月～年 月	:																																							
	〔 〕	年 月～年 月	:																																								

- ※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。
- ※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。
- ※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)
下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。
- ※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。
- ※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。
- ※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。
- ※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	東 富美子	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任																														
担当科目・教科																																			
<table border="1"> <tr> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> </tr> <tr> <td>(9)</td> <td>- (7)</td> <td>【1】</td> <td>()</td> <td>- ()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>- ()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>- ()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>- ()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>- ()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>- ()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>- ()</td> <td>【 】</td> </tr> </table>						科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格	(9)	- (7)	【1】	()	- ()	【 】	()	- ()	【 】	()	- ()	【 】	()	- ()	【 】	()	- ()	【 】	()	- ()	【 】	()	- ()	【 】
科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格																														
(9)	- (7)	【1】	()	- ()	【 】																														
()	- ()	【 】	()	- ()	【 】																														
()	- ()	【 】	()	- ()	【 】																														
()	- ()	【 】	()	- ()	【 】																														
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。																																			
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格		【1】介護福祉士	(平成18年4月取得・実務経験:11年11月)																																
		【2】	(年 月取得・実務経験: 年 月)																																
		【3】	(年 月取得・実務経験: 年 月)																																
		【4】	(年 月取得・実務経験: 年 月)																																
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)		従事期間	実務年月																														
	勤務先名(施設・事業所・学校等)																																		
	訪問介護事業所	◎現在の状況																																	
	瀬田すこやかヘルパーステーション他	【1】ホームヘルパー(介護)		平成18年4月～現在	11:11																														
		◇以下に必要な経歴を記載																																	
		【 】		年 月～年 月	:																														
		【 】		年 月～年 月	:																														
		【 】		年 月～年 月	:																														

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	山口ひとみ	承諾を得た日	平成29年4月18日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(9) - (2) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士	(平成20年4月取得・実務経験：9年11月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	訪問介護事業所	◎現在の状況			
	南すこやかヘルパーステーション他	【1】ホームヘルパー(介護)	平成22年4月～現在	9:11	
		◇以下に必要な経歴を記載			
		【 】	年 月～ 年 月	:	
		【 】	年 月～ 年 月	:	
		【 】	年 月～ 年 月	:	
	【 】	年 月～ 年 月	:		
	【 】	年 月～ 年 月	:		

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)
下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	塩見 弥奈	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(9) - (10) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】 介護福祉士 (平成20年4月取得・実務経験：9年11月)				
	【2】 (年 月取得・実務経験： 年 月)				
	【3】 (年 月取得・実務経験： 年 月)				
	【4】 (年 月取得・実務経験： 年 月)				
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	訪問介護事業所	◎現在の状況			
	膳所すこやかヘルパーステーション他	【1】ホームヘルパー(介護)	平成20年4月～現在	9:11	
		◇以下に必要な経歴を記載			
		【 】	年 月～ 年 月	:	
		【 】	年 月～ 年 月	:	
		【 】	年 月～ 年 月	:	

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)
下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	左子 真永	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(9) - (8) 【1】 (9) - (13) 【1】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士	(平成21年4月取得・実務経験：8年11月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	訪問介護事業所	◎現在の状況			
	堅田すこやかヘルパーステーション他	【1】主任ホームヘルパー(介護)	平成21年4月～現在	8:11	
		◇以下に必要な経歴を記載			
		【 】	年 月～ 年 月	:	
		【 】	年 月～ 年 月	:	
		【 】	年 月～ 年 月	:	
	【 】	年 月～ 年 月	:		
	【 】	年 月～ 年 月	:		

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	田野 由佳里	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(5) - (1) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士	(平成19年5月取得・実務経験:10年10月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	訪問介護事業所	◎現在の状況			
	堅田すこやかヘルパーステーション他	【1】ホームヘルパー(介護)	平成19年5月～現在	10:10	
		◇以下に必要な経歴を記載			
		【 】	年 月～年 月	:	
		【 】	年 月～年 月	:	
		【 】	年 月～年 月	:	
	【 】	年 月～年 月	:		
	【 】	年 月～年 月	:		

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	山本 トモ子	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(9) - (2) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】 介護福祉士	(平成21年4月取得・実務経験：8年11月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	訪問介護事業所	◇以下に必要な経歴を記載 【1】ホームヘルパー	平成21年4月～現在	8:11	
	比叡すこやかヘルパーステーション他				
		◇以下に必要な経歴を記載 【 】	年 月～ 年 月	:	
		【 】	年 月～ 年 月	:	
		【 】	年 月～ 年 月	:	
		【 】	年 月～ 年 月	:	

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	杉原 一江	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(9) - (1) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】 介護福祉士	(平成20年4月取得・実務経験：9年11月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	訪問介護事業所	◇以下に必要な経歴を記載 【1】ホームヘルパー	平成20年4月～現在	9:11	
	中すこやかヘルパーステーション他				
		◇以下に必要な経歴を記載 【 】	年 月～ 年 月	:	
		【 】	年 月～ 年 月	:	
		【 】	年 月～ 年 月	:	
		【 】	年 月～ 年 月	:	

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	上田 みゆき	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(4) - (1) 【1】 (9) - (13) 【1】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士	(平成18年5月取得・実務経験:11年10月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	訪問介護事業所	◇以下に必要な経歴を記載 【1】主任ホームヘルパー	平成18年5月～現在	11:10	
	南すこやかヘルパーステーション他				
		◇以下に必要な経歴を記載 【 】	年 月～年 月	:	
		【 】	年 月～年 月	:	
		【 】	年 月～年 月	:	
		【 】	年 月～年 月	:	

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月2日 平成30年3月2日作成

氏名	尾本 恭子	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(2) - (2) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】社会福祉士	(平成18年5月取得・実務経験：6年11月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	大津市長寿政策課	◇以下に必要な経歴を記載 【1】社会福祉士	平成23年4月～現在	6:11	
	地域包括支援センター				
		◇以下に必要な経歴を記載 【 】	年 月～年 月	:	
		【 】	年 月～年 月	:	
		【 】	年 月～年 月	:	
		【 】	年 月～年 月	:	

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)
下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	奥村 幸応	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	外部
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(9) - (15) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士 (平成19年4月取得・実務経験：6年2月)				
	【2】 (年 月取得・実務経験： 年 月)				
	【3】 (年 月取得・実務経験： 年 月)				
	【4】 (年 月取得・実務経験： 年 月)				
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	ヤンチャ本舗	◎現在の状況 〔 〕介護にかかわる各種サービス業務	平成25年6月～現在	4:10	
	デイサービスセンターチャオ	〔1〕介護職員	平成23年1月～平成25年5月	2:5	
	社会福祉法人 真盛園	〔1〕介護職員	平成19年4月～平成22年12月	3:9	
		〔 〕	年 月～ 年 月	:	
		〔 〕	年 月～ 年 月	:	
		〔 〕	年 月～ 年 月	:	

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	上嶋 智子	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(3) - (3) 【1】 (3) - (4) 【1】					
(9) - (13) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士 (平成11年5月取得・実務経験:18年10月)				
	【2】 (年 月取得・実務経験: 年 月)				
	【3】 (年 月取得・実務経験: 年 月)				
	【4】 (年 月取得・実務経験: 年 月)				
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	訪問介護事業所	◎現在の状況			
	膳所すこやかヘルパーステーション他	〔1〕主任ホームヘルパー	平成11年5月～現在	18:10	
		◇以下に必要な経歴を記載			
		〔 〕	年 月～年 月	:	
		〔 〕	年 月～年 月	:	
		〔 〕	年 月～年 月	:	

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	杉山 直子	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任																														
担当科目・教科																																			
<table border="1"> <tr> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> </tr> <tr> <td>(9)</td> <td>—</td> <td>(4) 【1】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> </tr> </table> <p>※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。</p>						科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格	(9)	—	(4) 【1】	()	—	() 【 】	()	—	() 【 】	()	—	() 【 】	()	—	() 【 】	()	—	() 【 】	()	—	() 【 】	()	—	() 【 】
科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格																														
(9)	—	(4) 【1】	()	—	() 【 】																														
()	—	() 【 】	()	—	() 【 】																														
()	—	() 【 】	()	—	() 【 】																														
()	—	() 【 】	()	—	() 【 】																														
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格		【1】 介護福祉士	(平成13年4月取得・実務経験：16年6月)																																
		【2】	(年 月取得・実務経験： 年 月)																																
		【3】	(年 月取得・実務経験： 年 月)																																
		【4】	(年 月取得・実務経験： 年 月)																																
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容（教員の場合担当教科）		従事期間	実務年月																														
	勤務先名（施設・事業所・学校等）																																		
	訪問介護事業所	◎現在の状況 〔1〕ホームヘルパー		平成25年4月～現在	4:11																														
	膳所すこやかヘルパーステーション他																																		
	グループホーム	◇以下に必要な経歴を記載 〔1〕介護職員		平成20年6月～24年12月	4:6																														
	洛和グループホーム																																		
	大津若葉台																																		
	特別養護老人ホーム	〔1〕介護職員		平成13年4月～20年6月	7:1																														
	桐生園																																		
		〔 〕		年 月～ 年 月	:																														
	〔 〕		年 月～ 年 月	:																															
	〔 〕		年 月～ 年 月	:																															

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。（医療機関不要）

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師（研修機関の）を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	吉田 恵里子	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(9) - (6) 【1】 (9) - (8) 【1】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】 介護福祉士	(平成20年4月取得・実務経験：9年11月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	訪問介護事業所	◎現在の状況			
	比叡すこやかヘルパーステーション他	【1】ホームヘルパー	平成20年4月～現在	9:11	
		◇以下に必要な経歴を記載			
		【 】	年 月～ 年 月	:	
		【 】	年 月～ 年 月	:	
		【 】	年 月～ 年 月	:	
	【 】	年 月～ 年 月	:		
	【 】	年 月～ 年 月	:		

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	後藤 初美	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(9) - (6) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】 介護福祉士 (平成22年4月取得・実務経験：7年11月)				
	【2】 (年 月取得・実務経験： 年 月)				
	【3】 (年 月取得・実務経験： 年 月)				
	【4】 (年 月取得・実務経験： 年 月)				
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	訪問介護事業所	◎現在の状況			
	堅田すこやかヘルパーステーション他	〔1〕ホームヘルパー	平成22年4月～現在	7:11	
		◇以下に必要な経歴を記載			
		〔 〕	年 月～ 年 月	:	
		〔 〕	年 月～ 年 月	:	
		〔 〕	年 月～ 年 月	:	

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	折田 きよみ	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(9) - (7) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】 介護福祉士 (平成24年4月取得・実務経験：5年11月)				
	【2】 (年 月取得・実務経験： 年 月)				
	【3】 (年 月取得・実務経験： 年 月)				
	【4】 (年 月取得・実務経験： 年 月)				
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	訪問介護事業所	◎現在の状況			
	堅田すこやかヘルパーステーション他	〔1〕ホームヘルパー	平成24年4月～現在	5:11	
		◇以下に必要な経歴を記載			
		〔 〕	年 月～ 年 月	:	
		〔 〕	年 月～ 年 月	:	
		〔 〕	年 月～ 年 月	:	

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	平尾 正人	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(9) - (13) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士 (平成10年5月取得・実務経験:19年10月)				
	【2】 (年 月取得・実務経験: 年 月)				
	【3】 (年 月取得・実務経験: 年 月)				
	【4】 (年 月取得・実務経験: 年 月)				
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	特別養護老人	◎現在の状況 【1】介護職員	平成10年5月～現在	19:10	
	特別養護老人ホーム榛原の里				
		◇以下に必要な経歴を記載 【 】	年 月～年 月	:	
		【 】	年 月～年 月	:	
		【 】	年 月～年 月	:	
		【 】	年 月～年 月	:	

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)
下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	藤井 恭子	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(9) - (13) 【1】 (9) - (14) 【1】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士	(平成17年5月取得・実務経験:12年10月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	訪問介護事業所	◎現在の状況			
	中すこやかヘルパーステーション他	【1】主任ホームヘルパー	平成17年5月～現在	12:10	
		◇以下に必要な経歴を記載			
		【 】	年 月～ 年 月	:	
		【 】	年 月～ 年 月	:	
		【 】	年 月～ 年 月	:	

- ※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。
- ※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。
- ※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)
下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。
- ※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。
- ※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。
- ※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。
- ※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	富田 敦子	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(9) - (7) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士	(平成19年4月取得・実務経験:10年11月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	訪問介護事業所	◎現在の状況			
	比叡すこやかヘルパーステーション他	【1】ホームヘルパー	平成19年4月～現在	10:11	
		◇以下に必要な経歴を記載			
		【 】	年 月～年 月	:	
		【 】	年 月～年 月	:	
		【 】	年 月～年 月	:	
	【 】	年 月～年 月	:		
	【 】	年 月～年 月	:		

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

講師選定調書

○研修全体の期間：平成30年6月5日～平成30年11月20日 平成30年3月2日作成

氏名	松岡 啓太	承諾を得た日	平成30年3月2日	専任・外部の別	外部																																						
担当科目・教科																																											
<table border="1"> <tr> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> </tr> <tr> <td>(4)</td> <td>—</td> <td>(3)</td> <td>【1】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>—</td> <td>()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>—</td> <td>()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>—</td> <td>()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>()</td> <td>【 】</td> </tr> </table> <p>※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。</p>						科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格	(4)	—	(3)	【1】	()	—	()	【 】	()	—	()	【 】	()	—	()	【 】	()	—	()	【 】	()	—	()	【 】	()	—	()	【 】	()	—	()	【 】
科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格																																						
(4)	—	(3)	【1】	()	—	()	【 】																																				
()	—	()	【 】	()	—	()	【 】																																				
()	—	()	【 】	()	—	()	【 】																																				
()	—	()	【 】	()	—	()	【 】																																				
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	<table border="1"> <tr> <td>【1】</td> <td>介護福祉士</td> <td>(平成20年3月取得・実務経験：10年0月)</td> </tr> <tr> <td>【2】</td> <td></td> <td>(年 月取得・実務経験： 年 月)</td> </tr> <tr> <td>【3】</td> <td></td> <td>(年 月取得・実務経験： 年 月)</td> </tr> <tr> <td>【4】</td> <td></td> <td>(年 月取得・実務経験： 年 月)</td> </tr> </table>					【1】	介護福祉士	(平成20年3月取得・実務経験：10年0月)	【2】		(年 月取得・実務経験： 年 月)	【3】		(年 月取得・実務経験： 年 月)	【4】		(年 月取得・実務経験： 年 月)																										
【1】	介護福祉士	(平成20年3月取得・実務経験：10年0月)																																									
【2】		(年 月取得・実務経験： 年 月)																																									
【3】		(年 月取得・実務経験： 年 月)																																									
【4】		(年 月取得・実務経験： 年 月)																																									
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容（教員の場合担当教科）	従事期間	実務年月																																							
	勤務先名（施設・事業所・学校等）																																										
	やまびこ総合支援センター	〔1〕相談支援専門員 自立支援協事務局	平成20年3月～ 平成29年現在	10：0																																							
	生活支援センター																																										
		◇以下に必要な経歴を記載 〔 〕	年 月～ 年 月	：																																							
		〔 〕	年 月～ 年 月	：																																							
		〔 〕	年 月～ 年 月	：																																							
		〔 〕	年 月～ 年 月	：																																							
	〔 〕	年 月～ 年 月	：																																								

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。（医療機関不要）

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師（研修機関の）を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。