

日本大学文理学部社会福祉学科 実習生個人票

写真添付

スーツ等着用が望ましい

フリガナ 氏名 フリガナをこちらに記入	学年
漢字氏名はこちらに記入	

実習生連絡先

住所（フリガナ）		
〒 -		
電 話		Email :
携 帯 電 話		

大学連絡先

※緊急時は下記にご連絡ください。社会福祉学科事務室より実習指導担当教員に連絡します。

日本大学文理学部 社会福祉学科事務室 （月曜日～金曜日：9時～18時 土曜日：9時～13時） ※ 夏季休暇期間中は平日10時～16時です  〒156-8550 東京都世田谷区桜上水 3-25-40 T E L: 03-5317-9676（直通） F A X: 03-5317-8846（直通） Email: fukushi@chs.nihon-u.ac.jp
--

実習指導担当教員名

実習指導担当教員 氏 名	実習巡回指導教員 氏 名

実習及びボランティア・サークル活動等履歴

活動内容	期間	備考
施設実習（施設種別・実習内容） 2回実習に行く学生のみ1回目の実習先を記入	年 月 （ 日間）	
ボランティア経験（活動内容等） 単発的なボランティアでも書けるものについてすべて記入	実施期間 単発の場合は日付を 継続的なものはその期間を記入（継続中 のものは開始年月～継続中と記入）	
サークル活動等		

※ 個人情報の保護に関するお願い

個人票の取り扱いについては、実習に関わる目的外使用等により実習生の個人情報が利用されないように、ご留意をお願いいたします。

# ソーシャルワーク実習 出席票 (提出時は学年・氏名のみ記入)

日本大学文理学部 社会福祉学科 \_\_\_\_\_年 実習生氏名 \_\_\_\_\_

実習期間 年 月 日から 月 日 ( 日間) →最終日に記入

月	日	曜日	出席印	備考	月	日	曜日	出席印	備考

上記出席票のとおりソーシャルワーク実習を行ったことを証明する。

年 月 日

施設 (機関) 名

施設長 氏名

施設所在地

印



ソーシャルワーク実習 実習生履修状況

年 月 日現在

日本大学文理学部 社会福祉学科 \_\_\_\_\_年 実習生氏名 \_\_\_\_\_

社会福祉学科 履修科目 履修済 ○印 履修中 △印 (ソーシャルワーク実習も△を記入)

授 業 科 目	履修 状況	授 業 科 目	履修 状況
ソーシャルワーク概論1		社会福祉調査法(量的調査)	
ソーシャルワーク概論2		社会福祉調査法(質的調査)	
社会福祉原論1		就労支援サービス論	
社会福祉原論2		保健医療サービス論	
児童福祉論1		ソーシャルワーク論1	
児童福祉論2		ソーシャルワーク論2	
障害者福祉論1		ソーシャルワーク論3	
障害者福祉論2		ソーシャルワーク論4	
高齢者福祉論1		ソーシャルワーク演習1	
高齢者福祉論2		ソーシャルワーク演習2	
地域福祉論1		ソーシャルワーク演習3	
地域福祉論2		ソーシャルワーク演習4	
社会保障論1		ソーシャルワーク演習5	
社会保障論2		社会福祉ゼミナール1	
介護福祉論1		社会福祉ゼミナール2	
介護福祉論2		社会福祉ゼミナール3	
社会福祉法制度1		実習指導ゼミナール1	
社会福祉法制度2		実習指導ゼミナール2	
福祉マネジメント論1		実習指導ゼミナール3	
福祉マネジメント論2		ソーシャルワーク実習	
社会理論と社会システム		社会福祉行政論	
心理学理論と心理的支援		福祉計画論	
社会的排除と貧困		司法福祉論	
ボランティア基礎講義		社会福祉経営論	
公的扶助論		権利擁護と成年後見制度1	
医学知識		権利擁護と成年後見制度2	
リハビリテーション論		子ども発達論	

授 業 科 目	履 修 状 況	授 業 科 目	履 修 状 況
高齢者の特性と心理			
障害者の特性と心理			
精神障害者の福祉と生活			
介護演習			
家族関係論			
国際社会福祉			
女性福祉論			
地域保健福祉論			
ボランティア基礎演習1			
ボランティア基礎演習2			
ボランティア実践演習1			
ボランティア実践演習2			
ボランティア実践演習3			
ボランティア実践演習4			
養護原理1			
養護原理2			
子ども家庭支援論1			
子ども家庭支援論2			
障害児支援論			
ケアマネジメント論			
福祉社会論1			
福祉社会論2			
福祉 NPO 論			
社会福祉学特別講義1			
社会福祉学特別講義2			
社会福祉学特別研究1			
社会福祉学特別研究2			
卒業論文			
卒業研究			

## 誓約書

私は、平成 年 月 日より平成 年 月 日の間に実施するソーシャルワーク実習において下記の項目を遵守することを誓約いたします。

実習を行う年度の4月1日～3月31と記入（例：平成29年4月1日～平成30年3月31日）

### 記

1. 個人情報に係る資料等の取扱いは、貴施設職員の指示に従います。
2. ソーシャルワーク実習において知り得た利用者・家族および貴施設関係者の個人情報など、取得した情報・資料等については、実習期間中はもちろん実習終了後も第三者に故意または過失によって漏洩したり、貴施設に無断で使用したりしません。
3. 万一、個人情報等の漏洩をした場合は、貴施設の指示に従います。

以上

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 様

↑上段に、実習施設・機関名。下段に、実習先代表者を記入。実習施設・機関名／代表者に記載する内容は、実習先から送られてきた「回答書」（教員より配布）の右上に記載されている内容に即して記入すること。

下段の名前が不明な場合は、「代表者」「会長」「施設長」のいずれかを記入する