

(様式1-1)

一般社団法人日本ソーシャルワーク教育学校連盟
入会申込書
(正会員)

一般社団法人日本ソーシャルワーク教育学校連盟
会長 殿

本校は、一般社団法人日本ソーシャルワーク教育学校連盟に正会員として入会したく下記及び別紙により申請します。

令和 年 月 日

所在地:

学校名:

代表者:

印

法人名	
学校名	
所在地	〒
社会福祉振興・試験センター登録 学校コード (複数ある場合2段書き)	※登録されていない場合 … 完成年度：平成_____年度から受験資格取得
電話番号	
F a x 番号	
e-mailアドレス	
ホームページURL	
当連盟ホームページに 貴校ホームページへのリンク	希望する ・ 希望しない

(様式1-2)

一般社団法人日本ソーシャルワーク教育学校連盟
入会申込書
(賛助会員・法人又は団体)

一般社団法人日本ソーシャルワーク教育学校連盟
会 長 殿

一般社団法人日本ソーシャルワーク教育学校連盟に賛助会員として入会したく、下記及び別紙により申請します。

令和 年 月 日

所在地:

法人・団体名:

代表者:

印

法 人 名	
団 体 名	
所 在 地	〒
電 話 番 号	
F a x 番 号	
e - m a i l アドレ ス	
ホ ー ム ペ ー ジ の U R L	
当連盟ホームページに 貴法人・団体ホームページ のリンク	希望する ・ 希望しない

(様式1-3)

一般社団法人日本ソーシャルワーク教育学校連盟
入会申込書
(賛助会員・個人)

一般社団法人日本ソーシャルワーク教育学校連盟
会長 殿

私は、一般社団法人日本ソーシャルワーク教育学校連盟に賛助会員として入会したく、下記により申請します。

令和 年 月 日

フリガナ			
申請者氏名	印		
勤務先名称 (退職者にあつては勤務経験校いずれか1箇所)		役職名	
連絡先 (退職者にあつては自宅のみ記入)	【自宅】〒		
	電話：	Fax：	
	E-mail：		
	【勤務先】〒		
	電話：	Fax：	
	E-mail：		
最終学歴		学位 専攻分野	
主な 担当科目または研究テーマ			
入会を 希望する理由			

(様式2)

一般社団法人日本ソーシャルワーク教育学校連盟
登録連絡票

(会員名簿に掲載する内容です。入会申込書に必ず添付してください。)

法 人 名		
(法人名英文標記)		
学 校 名		
(学校名英文標記)		
所 在 地	〒	
(所在地英文標記)		
電 話		
F A X		
E - m a i l		
社会福祉士・精神保健福祉士養成を行う学科等定員 (学部・学科・専攻・コース等名称及び通信課程の名称)	①	定員 名
	②	定員 名
	③	定員 名
ホームペ-ジアドレス	http://	
代 表 者 等 氏 名 (役職名は各校の状況に応じて修正してください。)	理 事 長 :	
	学 長 ・ 校 長 :	
	学 部 長 :	
	学 科 長 :	
	養成課程主任等 :	
	本連盟担当教員 :	
本連盟担当職員 :		

(様式3-1-1：社会福祉士旧カリキュラム用)

一般社団法人日本ソーシャルワーク教育学校連盟入会申請用

社会福祉士養成課程 指定科目担当教員表

令和 年 月 日現在

学校名： _____

ご記入者氏名： _____

学部学科（専攻・コース等）： _____

※養成課程が複数ある場合は、この用紙をコピーの上、それぞれご記入ください。

指定科目	開講科目名	担当教員名	専任・非常勤の別	時間数 (単位数)
人・社会・生活と福祉の理解に関する知識と方法	人体の構造と機能及び疾病			時間 (単位)
	心理学理論と心理的支援			時間 (単位)
	社会理論と社会システム			時間 (単位)
	現代社会と福祉			時間 (単位)
	社会調査の基礎			時間 (単位)
総合的かつ包括的な相談援助の理念と方法に関する知識と技術	相談援助の基盤と専門職			時間 (単位)
	相談援助の理論と方法			時間 (単位)
地域福祉の基盤整備と開発に関する知識と技術	地域福祉の理論と方法			時間 (単位)
	福祉行財政と福祉計画			時間 (単位)
	福祉サービスの組織と経営			時間 (単位)

サービスに関する知識	社会保障				時間 (単位)
	高齢者に対する支援と介護保険制度				時間 (単位)
	障害者に対する支援と障害者自立支援制度				時間 (単位)
	児童や家庭に対する支援と児童・家庭福祉制度				時間 (単位)
	低所得者に対する支援と生活保護制度				時間 (単位)
	保健医療サービス				時間 (単位)
	就労支援サービス				時間 (単位)
	権利擁護と成年後見制度				時間 (単位)
	更生保護制度				時間 (単位)
実習・演習	相談援助演習				時間 (単位)
	相談援助実習指導				時間 (単位)
	相談援助実習				時間 (単位)

(様式3-1-2：社会福祉士新カリキュラム用)

一般社団法人日本ソーシャルワーク教育学校連盟入会申請用

社会福祉士養成課程 指定科目担当教員表

令和 年 月 日現在

学校名： _____

ご記入者氏名： _____

学部学科（専攻・コース等）： _____

※養成課程が複数ある場合は、この用紙をコピーの上、それぞれご記入ください。

指定科目	開講科目名	担当教員名	専任・非常勤 の別	時間数 (単位数)
医学概論				時間 (単位)
心理学と心理的支援				時間 (単位)
社会学と社会システム				時間 (単位)
社会福祉の原理と政策				時間 (単位)
社会福祉調査の基礎				時間 (単位)
ソーシャルワークの基盤と 専門職				時間 (単位)
ソーシャルワークの基盤と 専門職（専門）				時間 (単位)
ソーシャルワークの理論と 方法				時間 (単位)
ソーシャルワークの理論と 方法（専門）				時間 (単位)
地域福祉と包括的支援体制				時間 (単位)
福祉サービスの組織と経営				時間 (単位)
社会保障				時間 (単位)
高齢者福祉				時間 (単位)
障害者福祉				時間 (単位)
児童・家庭福祉				時間 (単位)

貧困に対する支援				時間 (単位)
保健医療と福祉				時間 (単位)
権利擁護を支える法制度				時間 (単位)
刑事司法と福祉				時間 (単位)
ソーシャルワーク演習				時間 (単位)
ソーシャルワーク演習 (専門)				時間 (単位)
ソーシャルワーク実習指導				時間 (単位)
ソーシャルワーク実習				時間 (単位)

(様式3-2-1：精神保健福祉士旧カリキュラム用)

一般社団法人日本ソーシャルワーク教育学校連盟入会申請用

精神保健福祉士養成課程 指定科目担当教員表

令和 年 月 日現在

学校名： _____

ご記入者氏名： _____

学部学科（専攻・コース等）： _____

※養成課程が複数ある場合は、この用紙をコピーの上、それぞれご記入ください。

指定科目	開講科目名	担当教員名	専任・非常勤 の別	時間数 (単位数)
人体の構造と機能及び疾病				時間 (単位)
心理学理論と心理的支援				時間 (単位)
社会理論と社会システム				時間 (単位)
現代社会と福祉				時間 (単位)
地域福祉の理論と方法				時間 (単位)
社会保障				時間 (単位)
低所得者に対する支援と 生活保護制度				時間 (単位)
福祉行財政と福祉計画				時間 (単位)
保健医療サービス				時間 (単位)
権利擁護と成年後見制度				時間 (単位)
障害者に対する支援と 障害者自立支援制度				時間 (単位)

精神疾患とその治療				時間 (単位)
精神保健の課題と支援				時間 (単位)
精神保健福祉相談援助の 基盤（基礎）				時間 (単位)
精神保健福祉相談援助の 基盤（専門）				時間 (単位)
精神保健福祉の理論と 相談援助の展開				時間 (単位)
精神保健福祉に関する 制度とサービス				時間 (単位)
精神障害者の 生活支援システム				時間 (単位)
精神保健福祉援助演習 （基礎）				時間 (単位)
精神保健福祉援助演習 （専門）				時間 (単位)
精神保健福祉援助実習指導				時間 (単位)
精神保健福祉援助実習				時間 (単位)

(様式3-2-2：精神保健福祉士新カリキュラム用)

一般社団法人日本ソーシャルワーク教育学校連盟入会申請用

精神保健福祉士養成課程 指定科目担当教員表

令和 年 月 日現在

学校名： _____

ご記入者氏名： _____

学部学科（専攻・コース等）： _____

※養成課程が複数ある場合は、この用紙をコピーの上、それぞれご記入ください。

指定科目	開講科目名	担当教員名	専任・非常勤 の別	時間数 (単位数)
医学概論				時間 (単位)
心理学と心理的支援				時間 (単位)
社会学と社会システム				時間 (単位)
社会福祉の原理と政策				時間 (単位)
地域福祉と包括的支援体制				時間 (単位)
社会保障				時間 (単位)
障害者福祉				時間 (単位)
権利擁護を支える法制度				時間 (単位)
刑事司法と福祉				時間 (単位)
社会福祉調査の基礎				時間 (単位)
精神医学と精神医療				時間 (単位)

現代の精神保健の課題と支援				時間 (単位)
ソーシャルワークの基盤と専門職				時間 (単位)
精神保健福祉の原理				時間 (単位)
ソーシャルワークの理論と方法				時間 (単位)
ソーシャルワークの理論と方法 (専門)				時間 (単位)
精神障害リハビリテーション論				時間 (単位)
精神保健福祉制度論				時間 (単位)
ソーシャルワーク演習				時間 (単位)
ソーシャルワーク演習 (専門)				時間 (単位)
ソーシャルワーク実習指導				時間 (単位)
ソーシャルワーク実習				時間 (単位)

(様式4)

国際ソーシャルワーク学校連盟 (IASSW) 入会申込書

下記の通り、国際ソーシャルワーク学校連盟 (IASSW) への入会を希望します。

Name of School (学校名) / 【英語+日本語】 英語表記： 日本語表記：	
Contact Person (国際担当窓口) / 【英語+日本語】 英語表記： 日本語表記：	
Address (住所) / 【英語】	
E-mail：	
URL：	
TEL：	FAX：
申込が承認された場合、本学は IASSW の規約を厳守いたします。また、IASSW の使命遂行に必要な業務において、IASSW のデータ管理者が本申込書の記載内容を加工処理することを許諾いたします。	
signature 署名 (直筆サインまたは署名捺印)：	
Date 日付：	
【本書送付先】 〒108-0075 東京都港区港南4丁目7番8号都漁連水産会館 一般社団法人 日本ソーシャルワーク教育学校連盟 国際入会申込係宛 E-mail:jimukyoku@jaswe.jp / 電話：03-5495-7242	

* IASSW への学校会員申込及び会費の支払いは、日本ソーシャルワーク教育学校連盟を通じて行われます。

* 申込の承認後、会計担当者が会費の支払い方法及び送金先を請求書送付によりお知らせします。

(様式5)

ソ教連発第 号
年 月 日

学 校 名 : _____

代表者名 : _____ 殿

一般社団法人日本ソーシャルワーク教育学校連盟
会 長

一般社団法人日本ソーシャルワーク教育学校連盟への入会について
(入会決定通知)

年 月 日付、 発第 号による貴校の本連盟への入会申請につ
いて、 年度第 回理事会において承認されましたので通知します。

以上

