

様式4

社会福祉士基礎科目履修(見込み)証明書

(2009年度以降大学等にご入学の方)

宝塚医療大学社会福祉士短期養成課程(通信)

西 暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

新カリキュラム基礎科目履修証明書			
		入学年月	年 月 入学
科 目 名	履修した 科目に☑	単 位 数	備 考 (読替科目名を記載)
人体の構造と機能及び疾病	} ※1		
心理学理論と心理的支援			
社会理論と社会システム			
社会調査の基礎			
相談援助の基盤と専門職			
福祉行政と福祉計画			
福祉サービスの組織を経営			
社会保障			
高齢者に対する支援と介護保険制度			
障害者に対する支援と障害者自立支援制度			
児童や家庭に対する支援と児童・家庭福祉制度			
低所得者に対する支援と生活保護制度			
保健医療サービス			
就労支援サービス	} ※2		
権利擁護と成年後見制度			
更生保護制度			

※1及び※2の基礎科目履修の証明には、いずれか1科目の履修、他の科目は全て履修していることが必要です。

注1. 枠内は必ず大学等の発行者側でご記入ください。

注2. 大学等で所定の様式がある場合は、そちらをご提出いただくことができます。

上記の基礎科目について履修したことを証明します。

西 暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

所在地
学校名
代表者名

印