

9 精神障害者の保健及び福祉に関する基礎科目履修(見込)証明書

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

上記の者は精神保健福祉士法第7条第2号の規定に基づく下記基礎科目を履修したこと(履修見込)を証明する。

科 目 名 称	大学等における履修科目名	履 修 状 況	読替認定年月日 及び番号
1 医学概論		履修・履修見込	
2 心理学と心理的支援		履修・履修見込	
3 社会学と社会システム		履修・履修見込	
4 社会福祉の原理と政策		履修・履修見込	
5 地域福祉と包括的支援体制		履修・履修見込	
6 社会保障		履修・履修見込	
7 障害者福祉		履修・履修見込	
8 権利擁護を支える法制度		履修・履修見込	
9 刑事司法と福祉		履修・履修見込	
10 社会福祉調査の基礎		履修・履修見込	
11 ソーシャルワークの基盤と専門職		履修・履修見込	
12 ソーシャルワーク演習		履修・履修見込	

年 月 日

学校名

学長名

印

【注意事項】

- ※1. 本様式は令和3年4月入学者からの適用となります。それ以前に大学・短大等をご卒業の場合はお問い合わせください。
- ※2. 社会福祉士登録証の写しを提出する(入試区分④で出願)場合は、本書式の提出は必要ありません。
- ※3. 基礎科目は上記表の12科目すべての履修が必要です。
「履修状況」欄は履修した(履修見込の)科目の「履修・履修見込」いずれかの文字を○で囲んでください。
- ※4. 履修していない科目は「履修・履修見込」の文字を二重線で消してください。
- ※5. 「読替認定年月日及び番号」は厚生労働省精神・障害保健課認定のものをご記入ください。