

「認定社会福祉士制度スーパービジョン」

スーパーバイザー募集要項

公益社団法人 岡山県社会福祉士会
生涯研修センター長 中村 真教

公益社団法人 岡山県社会福祉士会（以下「本会」という）では、認定社会福祉士になるために行うスーパービジョンについて、認定社会福祉士認証・認定機構（以下、「認定機構」という）の「認定社会福祉士制度スーパービジョン実施要綱」に規定される「認定社会福祉士の認定に必要なスーパービジョン」に則り、スーパーバイザーを次のとおり募集します。

■スーパーバイザーとのマッチング

- 認定機構に登録されているスーパーバイザーのうち、本会の生涯研修センター登録者の中からマッチングします。
- スーパーバイザーとのマッチングは事務局（マッチング担当者）で行います。事務局は、初回連絡の仲介、実施契約手続き、実施中の相談受付等を行います。

■実施内容 **1年間に6回実施**（事前面談、事後面談は含みません）し、1回あたり原則1時間以上とします。
Zoom等によるオンライン受講となる場合がありますので、対面・オンラインの希望についても明記ください。

■対象者 原則として、社会福祉士会が実施した「基礎研修Ⅲ」を修了した者とします。ただし、ベテランルートなど基礎研修の修了を必須としないルートで認定社会福祉士の取得を目指す方は、本会のスーパービジョンの趣旨や方法を理解していただくため、いずれかの受講（視聴）が受講要件となります。

- ① スーパービジョンⅡ研修の修了
- ② 基礎研修Ⅱ及びⅢの「スーパービジョン」研修の受講
- ③ e-ラーニング講座「社会福祉士会が行うスーパービジョン」の視聴
- ④ その他、本会が認める研修の受講等

■費用 **年間40,000円**（施設利用料等が必要な場合は、実費負担いただきます。）
マッチング後、本会が指定する方法で入金いただきます。

■申込方法 別紙「スーパーバイザー申込書」を事務局へご提出ください。

■申し込み・お問い合わせ先

（事務局）公益社団法人 岡山県社会福祉士会（担当：中井）

メール：sv@csw-okayama.org

F a x：086-201-5340

「認定社会福祉士制度スーパービジョン」

スーパーバイザー申込書

公益社団法人岡山県社会福祉士会が実施する「認定社会福祉士制度スーパービジョン」におけるスーパーバイザーとして、次のとおり申し込みます。

申込年月日	年 月 日		
社会福祉士登録番号		社会福祉士会会員番号	
(ふりがな) 氏 名			
生年月日			
勤務先等	(名 称) (種 別) (職 種) (勤務年数) 年 月		
職 歴	勤務先名称 (法人名と事業所名)	職種	期間
			年 月
			年 月
			年 月
受けたいテーマ (どのようなことに対してスーパービジョンを受けたいか)			
スーパーバイザーへの希望 (配慮してほしい事項) 等	(領域・性別・実施場所・時間帯・曜日 等)		
受講形態の希望	希望する形態のいずれかに○をつけてください 対面・オンライン・どちらでも可・その他 ()		
連絡先	(〒 —) 住所： 電話 ()・FAX () E-mail ()		

※本用紙に記載された個人情報は、本事業実施に必要な範囲でのみ使用します。