スーバーバイジー募集要項

公益社団法人 岡山県社会福祉士会 生涯研修センター長 尾﨑 力弥

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、スーバーバイジ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。
 - ※ 認定機構への登録者 https://acswo.csw-tms.jp/general/supervisor.php
 - 〇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 原則として1回につき1時間以上、1年間で6回以上の定期かつ継続的に実施します(事前面談、事後面談は含みません)。

 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「スーパービジョンとは~社会福祉士会で行うスーパービジョン~」、「スーパービジョンで活用するツール―自己チェックシートの活用―」(生涯研修/人材育成系科目)の視聴
 - ④ その他、本会が認める研修の受講等
- ■費 用 (会員) 44,000 円 (非会員) 88,000 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「スーパーバイジー申込書」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 Fax: 086-201-5340

スーパーバイジー申込書

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ジーとして、次のとおり申し込みます。

申込年月日	年	月	\Box			
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)		年か月	l		
職歷	勤務先名称(法人名と事業所名)		職種		期間	
					年	月
					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(E-mail))•F	AX())

※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。