

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：2024年6月11日～2024年12月10日 2024年5月31日作成

氏名	安部 恭子	承諾を得た日	2024年5月31日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(9) - (2) 【1】 (9) - (13) 【1】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士	(2012年4月取得・実務経験：8年3月)		
	【2】	(年 月取得・実務経験：年 月)		
	【3】	(年 月取得・実務経験：年 月)		
	【4】	(年 月取得・実務経験：年 月)		
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)		従事期間	実務年月
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	訪問介護事業所	◎現在の状況			
	瀬田すこやかヘルパーステーション他	【1】ホームヘルパー		2017年9月～現在	6：7
	訪問介護事業所	◇以下に必要な経歴を記載			
	瀬田すこやかヘルパーステーション	【1】ホームヘルパー		2007年10月～2014年1月	6：4
		【 】		年 月～年 月	：
		【 】		年 月～年 月	：
	【 】		年 月～年 月	：	
	【 】		年 月～年 月	：	

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)
下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

講師選定調書

○研修全体の期間：2024年6月11日～2024年12月10日 2024年5月31日作成

氏名	上出 尚美	承諾を得た日	2024年5月31日	専任・外部の別	専任																														
担当科目・教科																																			
<table border="1"> <tr> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> </tr> <tr> <td>(9)</td> <td>—</td> <td>(10) 【1】</td> <td>(9)</td> <td>—</td> <td>(13) 【1】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> <td>()</td> <td>—</td> <td>() 【 】</td> </tr> </table> <p>※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。</p>						科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格	(9)	—	(10) 【1】	(9)	—	(13) 【1】	()	—	() 【 】	()	—	() 【 】	()	—	() 【 】	()	—	() 【 】	()	—	() 【 】	()	—	() 【 】
科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格																														
(9)	—	(10) 【1】	(9)	—	(13) 【1】																														
()	—	() 【 】	()	—	() 【 】																														
()	—	() 【 】	()	—	() 【 】																														
()	—	() 【 】	()	—	() 【 】																														
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格		【1】介護福祉士 (2008年4月取得・実務経験:15年10月)																																	
		【2】 (年 月取得・実務経験: 年 月)																																	
		【3】 (年 月取得・実務経験: 年 月)																																	
		【4】 (年 月取得・実務経験: 年 月)																																	
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月																															
	勤務先名(施設・事業所・学校等)																																		
	訪問介護事業所	◎現在の状況 〔1〕ホームヘルパー	2009年4月～現在	14:10																															
	南すこやかヘルプステーション他																																		
	通所介護事業所	◇以下に必要な経歴を記載 〔1〕介護職員	2008年4月～2009年3月	1:0																															
	大津市立東老人福祉センター																																		
		〔 〕	年 月～年 月	:																															
		〔 〕	年 月～年 月	:																															
	〔 〕	年 月～年 月	:																																
	〔 〕	年 月～年 月	:																																

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：2024年6月11日～2024年12月10日 2024年5月31日作成

氏名	川田 智弘	承諾を得た日	2024年5月31日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(2) - (2) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士	(2003年4月取得・実務経験：9年0月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容（教員の場合担当教科）	従事期間	実務年月	
	勤務先名（施設・事業所・学校等）				
	居宅介護支援事業所	◎現在の状況			
	真野居宅介護支援事業所他	[] 介護支援専門員	2018年4月～現在	5:10	
	通所介護	◇以下に必要な経歴を記載			
	榛原の里	[1] ケアワーカー	2015年4月～2018年3月	3:0	
	通所介護	[1] ケアワーカー	1999年11月～2008年3月	8:5	
	榛原の里	[]	年 月～ 年 月	:	
	[]	年 月～ 年 月	:		
	[]	年 月～ 年 月	:		

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。（医療機関不要）

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師（研修機関の）を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：2024年6月11日～2024年12月10日 2024年5月31日作成

氏名	小林 礼子	承諾を得た日	2024年5月31日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(6) - (2) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士	(2009年3月取得・実務経験：6年0月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	特別養護老人ホーム榛原の里	◎現在の状況			
	施設ケアマネジャー	[] 介護支援専門員	2015年4月～現在	8:10	
	訪問介護事業所	◇以下に必要な経歴を記載			
	比叡すこやかヘルパーステーション他	[1] ホームヘルパー	2008年4月～2015年3月	7:0	
		[]	年 月～ 年 月	:	
		[]	年 月～ 年 月	:	
	[]	年 月～ 年 月	:		
	[]	年 月～ 年 月	:		

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：2024年6月11日～2024年12月10日 2024年5月31日作成

氏名	櫻井 滋人	承諾を得た日	2024年5月31日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(6) - (1) 【1】 (9) - (13) 【1】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士	(2003年4月取得・実務経験:15年0月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	特別養護老人ホーム	◎現在の状況			
	榛原の里他	[1] ケアワーカー	2024年4月～現在	0:2	
	居宅介護支援事業所	◇以下に必要な経歴を記載			
	木戸居宅介護支援事業所	[] 介護支援専門員	2018年4月～2018年3月	5:10	
	特別養護老人ホーム	[1] ケアワーカー			
	榛原の里		1999年11月～2018年3月	18:5	
		[]		年 月～年 月 :	
		[]		年 月～年 月 :	
	[]		年 月～年 月 :		

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：2024年6月11日～2024年12月10日 2024年5月31日作成

氏名	里田 めぐみ	承諾を得た日	2024年5月31日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(4) - (1) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】 介護支援専門員	(2016年3月取得・実務経験：4年1月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	居宅介護支援事業所	◎現在の状況 〔1〕介護支援専門員	2021年4月～現在	0:1	
	瀬田すこやか居宅介護支援事業所				
	居宅介護支援事業所	◇以下に必要な経歴を記載 〔1〕介護支援専門員	2021年4月～2024年3月	3:0	
	中すこやか居宅介護支援事業所				
	地域包括支援センター	〔1〕介護支援専門員	2020年4月～2021年3月	1:0	
	瀬田すこやか地域包括支援センター				
	〔 〕		年 月～ 年 月	:	
	〔 〕		年 月～ 年 月	:	
	〔 〕		年 月～ 年 月	:	

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)
下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

講師選定調書

○研修全体の期間：2024年6月11日～2024年12月10日 2024年5月31日作成

氏名	清水 幸子	承諾を得た日	2024年5月31日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格
(3)	— (1)	【1】	(3)	— (2)	【1】
(9)	— (8)	【1】	(10)	— (1)	【1】
(10)	— (2)	【1】	()	— ()	【 】
()	— ()	【 】	()	— ()	【 】
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士	(2013年4月取得・実務経験:11年10月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	社会福祉法人 大津市社会福祉事業団 企画事業課	◎現在の状況 〔1〕ホームヘルパー	2024年4月～現在	0:1	
	訪問介護事業所 瀬田すこやかヘルパーステーション	◇以下に必要な経歴を記載 〔1〕ホームヘルパー	2013年4月～2024年3月	11:0	
		〔 〕	年 月～ 年 月	:	
		〔 〕	年 月～ 年 月	:	
		〔 〕	年 月～ 年 月	:	
		〔 〕	年 月～ 年 月	:	

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

講師選定調書

○研修全体の期間：2024年6月11日～2024年12月10日 2024年5月31日作成

氏名	中村 秀輝	承諾を得た日	2024年5月31日	専任・外部の別	専任																														
担当科目・教科																																			
<table border="1"> <tr> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> </tr> <tr> <td>(1)</td> <td>— (1)</td> <td>【1】</td> <td>(1)</td> <td>— (2)</td> <td>【1】</td> </tr> <tr> <td>(2)</td> <td>— (1)</td> <td>【1】</td> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> </tr> </table> <p>※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。</p>						科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格	(1)	— (1)	【1】	(1)	— (2)	【1】	(2)	— (1)	【1】	()	— ()	【 】	()	— ()	【 】	()	— ()	【 】	()	— ()	【 】	()	— ()	【 】
科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格																														
(1)	— (1)	【1】	(1)	— (2)	【1】																														
(2)	— (1)	【1】	()	— ()	【 】																														
()	— ()	【 】	()	— ()	【 】																														
()	— ()	【 】	()	— ()	【 】																														
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格		【1】介護福祉士	(2007年4月取得・実務経験：9年0月)																																
		【2】	(年 月取得・実務経験： 年 月)																																
		【3】	(年 月取得・実務経験： 年 月)																																
		【4】	(年 月取得・実務経験： 年 月)																																
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容（教員の場合担当教科）		従事期間	実務年月																														
	勤務先名（施設・事業所・学校等）																																		
	社会福祉法人 大津市社会福祉事業団	◎現在の状況 〔 〕養成研修事務、ヘルプ、居宅事務担当		2016年4月～現在	7:10																														
	企画事業課																																		
	訪問介護事業所	◇以下に必要な経歴を記載 〔1〕ホームヘルパー		2008年4月～2016年3月	9:0																														
	木戸ヘルパーステーション																																		
		〔 〕		年 月～ 年 月	:																														
		〔 〕		年 月～ 年 月	:																														
	〔 〕		年 月～ 年 月	:																															
	〔 〕		年 月～ 年 月	:																															

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。（医療機関不要）

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師（研修機関の）を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：2024年6月11日～2024年12月10日 2024年5月31日作成

氏名	林 俊明	承諾を得た日	2024年5月31日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(9) - (12) 【1】 () - () 【1】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】 介護支援専門員	(2003年4月取得・実務経験：8年0月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	居宅介護支援事業所	◎現在の状況 〔1〕介護支援専門員	2024年4月～現在	0:2	
	中すこやか居宅介護支援事業所 他				
	特別養護老人ホーム	◇以下に必要な経歴を記載 〔1〕ケアワーカー	2019年4月～2024年3月	4:11	
	様原の里				
	居宅介護支援事業所	〔1〕介護支援専門員	2011年4月～2019年3月	8:0	
	様原の里居宅介護支援事業所				
	〔 〕	年 月～ 年 月	:		
	〔 〕	年 月～ 年 月	:		
	〔 〕	年 月～ 年 月	:		

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：2024年6月11日～2024年12月10日 2024年5月31日作成

氏名	柿田 多恵	承諾を得た日	2024年5月31日	専任・外部の別	外部
担当科目・教科					
科目番号 教科番号 資格 科目番号 教科番号 資格					
(8) - (1) 【1】 (8) - (2) 【1】					
(8) - (3) 【1】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
() - () 【 】 () - () 【 】					
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】社会福祉士	(2003年4月取得・実務経験：21年1月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	社会福祉士	◎現在の状況			
	精神障害者地域生活支援センターオアシスの郷	【1】社会福祉士	2003年4月～現在	21：1	
		[]	年 月～ 年 月	：	
		[]	年 月～ 年 月	：	
		[]	年 月～ 年 月	：	
		[]	年 月～ 年 月	：	

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

開示されることの同意を得ておくこと。(様式第5号)

講 師 選 定 調 書

○研修全体の期間：2024年6月11日～2024年12月10日 2024年5月31日作成

氏 名	大橋 将隆	承諾を得た日	2024年5月31日	専任・外部の別	外部																														
担当科目・教科																																			
<table border="1"> <tr> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> </tr> <tr> <td>(7)</td> <td>— (4)</td> <td>【 1 】</td> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> </tr> </table> <p>※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。</p>						科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格	(7)	— (4)	【 1 】	()	— ()	【 】	()	— ()	【 】	()	— ()	【 】	()	— ()	【 】	()	— ()	【 】	()	— ()	【 】	()	— ()	【 】
科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格																														
(7)	— (4)	【 1 】	()	— ()	【 】																														
()	— ()	【 】	()	— ()	【 】																														
()	— ()	【 】	()	— ()	【 】																														
()	— ()	【 】	()	— ()	【 】																														
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格		【 1 】 介護福祉士	(平成25年3月取得・実務経験：7年9月)																																
		【 2 】	(年 月取得・実務経験： 年 月)																																
		【 3 】	(年 月取得・実務経験： 年 月)																																
		【 4 】	(年 月取得・実務経験： 年 月)																																
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容（教員の場合担当教科）		従 事 期 間	実務年月																														
	勤務先名（施設・事業所・学校等）																																		
	社会福祉法人	◎現在の状況																																	
	大津市社会福祉協議会	〔 〕 社会福祉士		2021年 4月 ～現在	3:0																														
	(株)ふく	〔 1 〕																																	
	松が丘デイサービスセンター	介護福祉士		2013年4月 ～ 2016年7月	3:3																														
	社会福祉法人 近江笑生会	〔 1 〕																																	
	アシタバ	介護福祉士		2016年8月 ～ 2017年8月	1:0																														
	株式会社ジャパン東洋医学システム	〔 1 〕																																	
	ハーベスト介護予防センター	介護福祉士		2017年9月 ～ 2021年3月	3:6																														
	〔 〕		年 月 ～ 年 月	:																															
	〔 〕		年 月 ～ 年 月	:																															

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。（医療機関不要）

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師（研修機関の）を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：2024年6月11日～2024年12月10日 2024年5月31日作成

氏名	井上 昌美	承諾を得た日	2024年 5月31日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格
(9)	— (1)	【1】	()	— ()	【 】
()	— ()	【 】	()	— ()	【 】
()	— ()	【 】	()	— ()	【 】
()	— ()	【 】	()	— ()	【 】
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士	(2019年5月取得・実務経験：5年0月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容（教員の場合担当教科）	従事期間	実務年月	
	勤務先名（施設・事業所・学校等）				
	訪問介護事業所	◎現在の状況			
	真野ヘルパーステーション他	[] 介護福祉士	2015年11月～現在	8:5	
		◇以下に必要な経歴を記載			
		[]	年 月～ 年 月	:	
		[]	年 月～ 年 月	:	
		[]	年 月～ 年 月	:	

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。（医療機関不要）

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師（研修機関の）を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

（様式第5号）

講師選定調書

○研修全体の期間：2024年6月11日～2024年12月10日 2024年3月7日作成

氏名	杉原 一江	承諾を得た日	2024年3月7日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格
(9)	— (7)	【1】	(9)	— (13)	【1】
()	— ()	【 】	()	— ()	【 】
()	— ()	【 】	()	— ()	【 】
()	— ()	【 】	()	— ()	【 】
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士	(2008年4月取得・実務経験:14年10月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験: 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月	
	勤務先名(施設・事業所・学校等)				
	訪問介護事業所	◎現在の状況			
	真野ヘルパーステーション他	〔1〕ホームヘルパー	2019年4月～現在	4:10	
	居宅介護支援事業所	◇以下に必要な経歴を記載			
	中すこやか居宅介護支援事業所	〔 〕介護支援専門員	2018年4月～2019年3月	1:0	
	訪問介護事業所	〔1〕ホームヘルパー			
	中すこやかヘルパーステーション他		2008年4月～2018年3月	10:0	
		〔 〕	年 月～年 月	:	
		〔 〕	年 月～年 月	:	
	〔 〕	年 月～年 月	:		

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講師選定調書

○研修全体の期間：2024年6月11日～2024年12月10日 2024年3月7日作成

氏名	福田 美香	承諾を得た日	2024年3月7日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格
(9)	-	(9) 【1】	()	-	() 【 】
()	-	() 【 】	()	-	() 【 】
()	-	() 【 】	()	-	() 【 】
()	-	() 【 】	()	-	() 【 】
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士	(2010年4月取得・実務経験：10年5月)			
	【2】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【3】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【4】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容（教員の場合担当教科）	従事期間	実務年月	
	勤務先名（施設・事業所・学校等）				
	訪問介護事業所	◎現在の状況 〔1〕ホームヘルパー	2018年3月～現在	5:11	
	比叡すこやかヘルパーステーション他				
	訪問介護事業所	◇以下に必要な経歴を記載 〔1〕ホームヘルパー	2015年8月～2019年2月	4:6	
	琵琶湖大橋病院ヘルパーステーション				
		〔 〕	年 月～ 年 月	:	
		〔 〕	年 月～ 年 月	:	
	〔 〕	年 月～ 年 月	:		
	〔 〕	年 月～ 年 月	:		

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。（医療機関不要）

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師（研修機関の）を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

（様式第5号）

講師選定調書

○研修全体の期間：2024年6月11日～2024年12月10日 2024年3月7日作成

氏名	折田 きよみ	承諾を得た日	2024年3月7日	専任・外部の別	専任																														
担当科目・教科																																			
<table border="1"> <tr> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> </tr> <tr> <td>(9)</td> <td>- (7)</td> <td>【1】</td> <td>()</td> <td>- ()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>- ()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>- ()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>- ()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>- ()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>- ()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>- ()</td> <td>【 】</td> </tr> </table> <p>※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。</p>						科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格	(9)	- (7)	【1】	()	- ()	【 】	()	- ()	【 】	()	- ()	【 】	()	- ()	【 】	()	- ()	【 】	()	- ()	【 】	()	- ()	【 】
科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格																														
(9)	- (7)	【1】	()	- ()	【 】																														
()	- ()	【 】	()	- ()	【 】																														
()	- ()	【 】	()	- ()	【 】																														
()	- ()	【 】	()	- ()	【 】																														
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格		【1】介護福祉士	(2012年4月取得・実務経験:11年10月)																																
		【2】	(年 月取得・実務経験: 年 月)																																
		【3】	(年 月取得・実務経験: 年 月)																																
		【4】	(年 月取得・実務経験: 年 月)																																
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容(教員の場合担当教科)	従事期間	実務年月																															
	勤務先名(施設・事業所・学校等)																																		
	訪問介護事業所	◎現在の状況																																	
	中すこやかヘルパーステーション他	【1】ホームヘルパー	2012年4月～現在	11:10																															
		◇以下に必要な経歴を記載																																	
		【 】	年 月～ 年 月	:																															
		【 】	年 月～ 年 月	:																															
		【 】	年 月～ 年 月	:																															

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。(医療機関不要)

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師(研修機関の)を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

(様式第5号)

講 師 選 定 調 書

○研修全体の期間：2024年6月11日～2024年12月10日 2024年5月31日作成

氏 名	松田 澄代	承諾を得た日	2024年5月31日	専任・外部の別	専任
担当科目・教科					
科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格
(9)	— (8)	【 1 】	()	— ()	【 】
()	— ()	【 】	()	— ()	【 】
()	— ()	【 】	()	— ()	【 】
()	— ()	【 】	()	— ()	【 】
※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。					
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【 1 】 介護福祉士	(2015年4月取得・実務経験：13年6月)			
	【 2 】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【 3 】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
	【 4 】	(年 月取得・実務経験： 年 月)			
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容（教員の場合担当教科）	従 事 期 間	実務年月	
	勤務先名（施設・事業所・学校等）				
	訪問介護事業所	◎現在の状況 〔 1 〕 ホームヘルパー	2024年4月 ～ 現 在	0：2	
	膳所すこやかヘルパーステーション他				
	訪問介護事業所	◇以下に必要な経歴を記載 〔 1 〕 ホームヘルパー	2020年8月 ～ 2024年3月	3：8	
	真野ヘルパーステーション他				
	訪問介護事業所	〔 1 〕 ホームヘルパー	2014年12月 ～ 2020年7月	9：8	
	コスモスヘルパーステーション他				
	〔 〕		年 月 ～ 年 月	：	
	〔 〕		年 月 ～ 年 月	：	
	〔 〕		年 月 ～ 年 月	：	

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。（医療機関不要）

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師（研修機関の）を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。

講 師 選 定 調 書

○研修全体の期間：2024年6月11日～2024年12月10日 2024年6月21日作成

氏 名	松田 博子	承諾を得た日	2024年6月21日	専任・外部の別	専任																														
担当科目・教科																																			
<table border="1"> <tr> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> <td>科目番号</td> <td>教科番号</td> <td>資格</td> </tr> <tr> <td>(4)</td> <td>— (1)</td> <td>【1】</td> <td>(7)</td> <td>— (1)</td> <td>【1】</td> </tr> <tr> <td>(7)</td> <td>— (2)</td> <td>【1】</td> <td>(7)</td> <td>— (3)</td> <td>【1】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> <td>()</td> <td>— ()</td> <td>【 】</td> </tr> </table> <p>※科目・教科番号には該当する数値。資格は、①の担当科目等に関連する講師要件に係る資格から講師要件に該当する数値を記入。</p>						科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格	(4)	— (1)	【1】	(7)	— (1)	【1】	(7)	— (2)	【1】	(7)	— (3)	【1】	()	— ()	【 】	()	— ()	【 】	()	— ()	【 】	()	— ()	【 】
科目番号	教科番号	資格	科目番号	教科番号	資格																														
(4)	— (1)	【1】	(7)	— (1)	【1】																														
(7)	— (2)	【1】	(7)	— (3)	【1】																														
()	— ()	【 】	()	— ()	【 】																														
()	— ()	【 】	()	— ()	【 】																														
①担当科目等に関連する講師要件に係る資格	【1】介護福祉士	(1996年5月取得・実務経験：9年11月)																																	
	【2】	(年 月取得・実務経験： 年 月)																																	
	【3】	(年 月取得・実務経験： 年 月)																																	
	【4】	(年 月取得・実務経験： 年 月)																																	
②担当科目等に関連する職歴	施設・事業種別	業務内容（教員の場合担当教科）	従 事 期 間	実務年月																															
	勤務先名（施設・事業所・学校等）																																		
	居宅介護支援事業所	◎現在の状況																																	
	中すこやか居宅介護支援事業所 他	[]主任介護支援専門員	2014年4月～現在	9:10																															
	訪問介護事業所	◇以下に必要な経歴を記載																																	
	堅田すこやかヘルパーステーション 他	[1]ホームヘルパー	1996年5月～2006年3月	9:11																															
		[]	年 月～ 年 月	:																															
		[]	年 月～ 年 月	:																															
	[]	年 月～ 年 月	:																																
	[]	年 月～ 年 月	:																																

※担当教科の講師要件に関する資格のみ記入すること。それ以外は記入しないこと。

※講師が講義等承諾を得た日を記載すること。

※施設・事業種別・事業所名欄：上段には、要綱別紙4の種別から記入すること。教員の場合は学校等種別を記入。養成施設の場合は施設種別を記入。（医療機関不要）

下段には施設・事業所・医療機関・学校名称を記入すること。

※職務内容欄【 】：①の該当資格の数字を記入すること。

※現在、教師、講師（研修機関の）を職業としている者は、勤務年数を記入すること。

※専任・外部欄：専任とは同一機関の職員、外部とはそれ以外の者をいう。

※講師にはホームページで情報が開示されることの同意を得ておくこと。