受講履歴カード印刷イメージ

A3用紙

受講履歴カードのご利用に際して

1. 本カードは、本会（福井県社会福祉研修所）が実施する『福祉従事者向け研修』受講の際にご利用下さい。

2. 対象となる研修は、各福祉職場内（OJT）の研修ではなく、職場外（Off-JT）研修を対象としています。

3. ただし、本会が実施する以外の研修であっても、受講者所属機関内で調整の上、本カードを任意にご活用いただいても結構です。

4. 対象研修終了時、本会で（修了印）を押印しますが、押印自体の拘束力はありません。したがって、各受講者の研修履歴の積み上げ（または事業所として管理する）という趣旨で、本カードをご活用いただければ幸いです。

5. 本カードの保管方法については、各受講者、または所属機関に一任します。

6. 本カードは、研修受講日ごとの受付時（またはオリエンテーション終了時）等に事務局に提出いただければ、お帰りの際にお返しします。

〔カードの記入方法〕

(1) 表紙には、受講者の氏名、所属機関等をご記入してください。
(2) 修了印欄（※印）以外は、受講者が各自で記入してください。
a) 研修区分は次の4種類に分類しています。
① 新任・中堅・指導職・管理者等による【階層】ごとに設定された研修
② 職種や勉強に関係なく【課題】が設定された研修
③ 特に【専門的】知識・技術の修得を目的にテーマ設定された研修
④ その他（上記以外）
b)研修時間・内容等の記入方法。
研修の形態（講義・演習・実技等）ごとに研修時間およびそれぞれの中心テーマや主な内容等を記入
(3) 修了印は、研修終了までに事務局で押印し、受講者に返却します。

カード発行日： 年 月 日

福祉従事者等研修 受講履歴カード

（職場外研修用）

氏名

◆受講者の職歴等◆

年	月	日	所属機関名	所属部署名	職 名

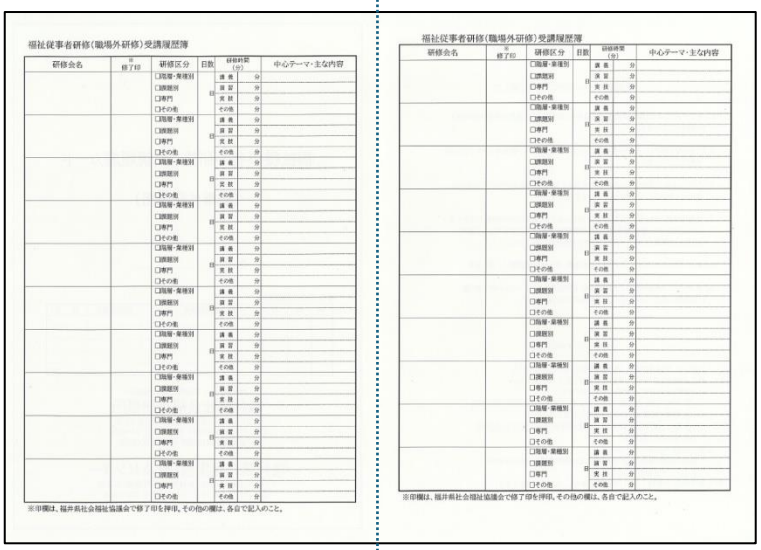
社会福祉法人 福井県社会福祉協議会
福井県社会福祉研修所
〒910-8516 福井市光陽2丁目3番 22 号
TEL 0776-21-2294 FAX0776-24-4187
E-mail manp@f-shakyo.or.jp

福井県介護実習・普及センター
〒917-0069 小浜市小浜白髭 112 再開発ビル 3 階
TEL 0770-52-7832 FAX 0770-52-7834
E-mail f-kaigo@f-shakyo.or.jp

表面

ページ1　　ページ2

2つ折り



福祉従事者研修（職場外研修）受講履歴簿

研修会名	修了印	研修区分	日数	研修時間（分）	中心テーマ・主な内容
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	

※印欄は、福井県社会福祉協議会で修了印を押印、その他の欄は、各自で記入のこと。

福祉従事者研修（職場外研修）受講履歴簿

研修会名	修了印	研修区分	日数	研修時間（分）	中心テーマ・主な内容
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	
		□階層・業種別	日	講 義 分	
		□課題別		演 習 分	
		□専門		実 技 分	
		□その他		その他 分	

※印欄は、福井県社会福祉協議会で修了印を押印、その他の欄は、各自で記入のこと。

裏面

ページ3　　ページ4

・使用時はA3見開き（点線部分で折る）としてください。