（添付書類２）

強度行動障害支援者養成研修

講師履歴

|  |  |
| --- | --- |
| 講師番号 |  |

**１　基本情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日生 |
| 勤務先 | 法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| 強度行動障害従事年数 | 　　　　　年 | サービス管理責任者従事年数 | 年 |
| **２　担当科目** |
| 科目名 | ②③④ |
| **３　相談支援従事者研修及びサービス管理責任者研修等の修了状況** |
| 相談支援従事者研修 | サービス管理責任者研修　　　（年度） |
| 研　修　名 | 年　度 | 研　修　名 | 知・精 | 介 護 | 身 体 | 就 労 | 児 童 |
| 初任者研修 |  | 県研修　 |  |  |  |  |  |
| 現任研修 |  |
| 国指導者養成研修 |  | 国指導者養成研修 |  |  |  |  |  |
| 強度行動障害支援者養成等研修　　　　　　　　　　　　　（年度） |
| 国指導者研修（基礎研修） |  | 強度行動障害支援者養成等研修（基礎研修） |  |
| 国指導者研修（実践研修） |  | 強度行動障害支援者養成等研修（実践研修） |  |
| 行動援護従業者養成研修 |  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |  |

**４　職歴・資格等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職歴 | 名称 | 業務内容 | 従事期間 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 資格 | 名称 | 取得機関 | 取得年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注１　講師ごとに作成してください。

注２　研修・資格については、確認できる書類（修了証や免許書等）を添付すること