別記様式

番 　　　　 号

令和　　年　　月　　日

厚生労働省社会・援護局

障害保健福祉部精神・障害保健課長 殿

 学 校 名

代表者 ○○ ○○

指定科目等の読替について（照会）

標記について、本校の○○学部○○学科における開講科目を下記のとおり読替てよろしいか照会します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本校開講科目名 | 指 定 科 目 等 名 | 備 考 （開 講 年 度） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

担当者名：

電話番号：

電子メールアドレス：

学校所在地：

（添付書類）

１ 該当科目ごとに授業内容を詳しく記載した授業科目の概要書

２ 授業進度計画（別表）

３ 全体のカリキュラム

別 表

授 業 進 度 計 画

指定科目名

本校開講科目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 指針 | 本校講義概要 |
| 目標 |  |  |
| 内容 |  |  |

（注１）「指針」欄には、該当科目について指針に規定する目標及び内容を記載すること。

（注２）「本校講義概要」欄には該当科目に係る講義概要を記載すること。

なお、記載に当たっては、各項目と指導の該当部分を矢印で結んで対応関係を明らかにするとともに、各項目に授業順序を示す番号を付すこと。