

独立型社会福祉士および事業所の概要

以下、該当する□にチェックを入れ、必要事項を記入してください。

記入日 2016年4月1日

ふりがな	いとい ひろこ		都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	糸井 裕子		群馬県社会福祉士会	20951
事業所の名称	糸井社会福祉士事務所悠			
事業所の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人 (<input type="checkbox"/> 一般社団 <input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 合名会社 <input type="checkbox"/> 合資会社 <input type="checkbox"/> LLC (合同会社) <input type="checkbox"/> LLP <input type="checkbox"/> 有限会社) <input type="checkbox"/> その他 ()			
営業日	随時、要予約			
開業・登記届出年月日	2009年3月1日	契約書等の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 契約書 <input checked="" type="checkbox"/> 報酬規程 <input checked="" type="checkbox"/> 重要事項説明書	
主な事業内容 (独立型社会福祉士事業所として) 社会福祉・成年後見制度の利用に関する相談 成年後見制度の申立に関する相談と申立てのための関係機関への連絡調整支援及び後見人の受任 各種講座・研修等の講師				
社会福祉士資格取得年度	2004年度			
従事した主な分野	障害者福祉			
社会福祉士以外の資格	高校福祉科教員免許、心理相談員、福祉用具専門相談員、訪問介護員2級、 福祉住環境コーディネーター、認知症ライフパートナー、食生活アドバイザー			
社会福祉士の認定状況	<input checked="" type="checkbox"/> 認定社会福祉士 <input type="checkbox"/> 上級社会福祉士	認定日 2016年4月1日 認定日 年 月 日	障害分野 更新 回	更新 回
社会福祉士養成課程における相談援助実習を行う実習施設等の範囲について ※I, IIのすべての要件を満たしている場合のみ実習施設に該当します。				
I. 実習施設等の要件 <input checked="" type="checkbox"/> (1) 社団法人日本社会福祉士会へ登録している社会福祉士が開設した事業所である <input checked="" type="checkbox"/> (2) 独立型社会福祉士事業所を開業して3年以上の実績を有している <input checked="" type="checkbox"/> (3) 利用者からの相談に応ずるために必要な広さを有する区画が設けられている <input checked="" type="checkbox"/> (4) 他の独立型社会福祉士事業所等との連携が確保されているなど、適切な実習指導体制が整っている <input checked="" type="checkbox"/> (5) 損害賠償保険等に加入している				
II. 「社会福祉士実習指導者講習会」修了者の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 (修了年度 2011年)		<input type="checkbox"/> 無

以下太線枠内は公開可能な範囲でご記入ください。本紙に掲載されている情報は、すべてHP等で一般公開します。

所在地 (公開可能な範囲でご記入ください)	〒372-0001 群馬県伊勢崎市		
	TEL ()	FAX ()	
	Eメールアドレス: itoihiro301@gmail.com		
	ホームページ:		
事業所までの交通手段	最寄り駅: JR 両毛線 伊勢崎 駅から 徒歩 25 分		

※上記の記載内容は、独立型社会福祉士名簿へ登録し、日本社会福祉士会ホームページ等で一般公開します。

※所在地情報については、HP公開を前提に可能な範囲でご記入ください。

2013.04.05