

## 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 2013 年 5 月 28 日

ふりがな	ながしお れいこ	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	長塩 礼子	埼玉県	4013
事業所の名称	社会福祉士事務所 ろんぐ		
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	祝日と年末年始(12月29日~1月3日)を除く平日、土曜日		
開業・登記届出年月日	2006 年 1 月 30 日	契約書等の有無	<input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> 報酬規程 <input 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) 高齢、障害、外国籍などの分野に関わらず、地域で困っている方のソーシャルワーカーです。 公的な機関につながらない、どこに相談したらよいかわからない等困っている方に寄り添い地域で安心して暮らせるよう支援いたします。  主な事業：福祉相談支援・自立支援専門員等埼玉県から県福祉士会への受託事業従事 大学非常勤講師・障害者総合支援法利用認定区分審査会審査員・成年後見人受任 等			
社会福祉士資格取得年度	1997 年度		
従事した主な分野	高齢者・障害児者・生活困窮 (生活保護・ホームレス)		
社会福祉士以外の資格	日商簿記1級・税理士簿記論・特別支援学校教諭・中学校教諭・介護支援専門員		
社会福祉士の認定状況	<input type="checkbox"/> 認定社会福祉士	認定日 年 月 日 _____ 分野	更新 _____ 回
	<input type="checkbox"/> 上級社会福祉士	認定日 年 月 日 _____	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 type="checkbox"/> 有 (修了年度 年)	<input checked="" 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)	〒 さいたま市		
	TEL 090 (7724) 5806	FAX 048 (666) 0120	
	Eメールアドレス : cswlong0130@gmail.com		
	ホームページ :		
事業所までの交通手段	最寄り駅 : JR 埼京・京浜東北・高崎・宇都宮各線 大宮駅利用		

※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。