

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 2017年4月28日

ふりがな	たしろ かずみ	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	田代 和美	東京	24446
事業所の名称	社会福祉士事務所ふく相談所		
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	祝日を除く月曜から金曜まで 9時～17時		
開業・登記届出年月日	2010年 1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 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) 成年後見制度利用にかかる相談および受任 居場所づくりをはじめとする子ども支援 介護認定審査会委員、障害程度区分審査会委員 実習生の受け入れ スーパービジョン 千葉県福祉サービス第三者評価調査員、千葉県地域密着型サービス外部評価調査員			
社会福祉士資格取得年度	2005年度		
従事した主な分野	地域福祉分野、子ども分野、知的障害者分野、高齢者分野		
社会福祉士以外の資格	介護福祉士・介護支援専門員・教員免許 (中学社会科/高校地歴・公民) ・ホームスタートオーガナイザー		
社会福祉士の認定状況	<input checked="" type="checkbox"/> 認定社会福祉士	初回登録日 2017年4月1日 地域社会・多文化分野	更新__回
	<input type="checkbox"/> 上級社会福祉士	初回登録日 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) 公益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 平成24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)	〒285-0864		
	千葉県佐倉市		
	TEL ()	FAX ()	
	Eメールアドレス: kazumity@bj8.so-net.ne.jp		
ホームページ:			
事業所までの交通手段	最寄り駅: 京成線 臼井駅から 徒歩3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。