

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 7月 26日

ふりがな	ほしの よしこ		都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	星野 美子		公益社団法人東京社会福祉士会	137
事業所の名称	TRY星野社会福祉士事務所			
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	定休日はなし (業務内容によって不定休)			
開業・登記届出年月日	2011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) ・ 成年後見制度利用等権利擁護に関わる相談援助業務 ・ 研修講師 (専門機関・教育機関・一般市民向け) ・ 東京都高齢者権利擁護支援センター、公益社団法人あい権利擁護支援ネット、一般社団法人社会的包摂サポートセンター等専門機関との連携に基づく業務 ・ 東京都内の成年後見センター、推進機関、行政機関等専門機関におけるスーパーバイザー、アドバイザー				
社会福祉士資格取得年度	1991年度			
従事した主な分野	高齢者福祉、介護保険、虐待対応、成年後見等			
社会福祉士以外の資格				
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 2016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2012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)	〒145-0064			
	東京都大田区上池台1-25-7 カヤエスト201			
	TEL	03 (3728) 2641	FAX	03 (3728) 2641
	Eメールアドレス: try_hoshino6719@yahoo.co.jp			
ホームページ:				
事業所までの交通手段	最寄り駅: 東急池上線 長原駅から 徒歩5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。