

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	きたお りょう	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	北尾 亮	神奈川県社会福祉士会	36844
事業所の名称	一般社団法人 えびなソーシャルワークオフィス		
事業所の形態	<input type="checkbox"/> 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 法人 (<input checked="" 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	月～金曜日 9:00～17:00 (土日祝日は要相談)		
開業・登記届出年月日	2010年7月29日	契約書等の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 契約書 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) ・相談事業 (福祉に関する相談等) ・指定居宅介護支援事業 ・指定特定相談支援事業 ・指定障害児相談支援事業 ・権利擁護事業 (成年後見人・任意後見人申立相談及び受任等) ・社会福祉啓発・スキルアップ事業 (セミナー主催・講師派遣等)			
社会福祉士資格取得年度	2009年度		
従事した主な分野	高齢者・知的障害・精神障害・児童分野など		
社会福祉士以外の資格	精神保健福祉士・介護支援専門員・相談支援専門員・ヘルパー2級 (介護職員初任者研修)		
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 checked="" type="checkbox"/> 有 (修了年度 2010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)	〒243-0419		
	神奈川県海老名市大谷北3-20-3-2		
	TEL 046 (205) 5195	FAX 046 (205) 5200	
	Eメールアドレス: ryokitao@ybb.ne.jp		
ホームページ: http://www3.hp-ez.com/hp/socialwork-office/			
事業所までの交通手段	最寄り駅: 小田急・相鉄・JR相模線 海老名駅からバス 厚木ナイロン停留所 徒歩10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