

(様式第2号)

一般公開用

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 2018 年 3 月 30 日

ふりがな	えがわ かよこ	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	江川 カヨコ	静岡県	22767
事業所の名称	江川社会福祉士事務所		
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	月曜日から金曜日 (年末年始・夏季休暇を除く)		
開業・登記届出年月日	2006 年 4 月 1 日	契約書等の有無	<input checked="" 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) ・子育て、不登校等子どもの生活に関する相談、成年後見制度の利用に関する相談、加齢・障がいに伴う生活全般に関する相談等 ・第三者評価事業 ・高齢者、障がい者が在宅生活を続けるための住環境のアドバイス、社会資源の活用の紹介、研修会・講習会等の講師			
社会福祉士資格取得年度	2005 年度		年度
従事した主な分野	高齢者・障がい者・こども		
社会福祉士以外の資格	精神保健福祉士・介護福祉士・介護支援専門員・2級建築士・福祉住環境コーディネーター・福祉用具専門相談員・インテリアコーディネーター		
社会福祉士の認定状況	<input type="checkbox"/> 認定社会福祉士	初回登録日 年 月 日 _____ 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 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 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 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 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 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)	〒426-0221 静岡県藤枝市高田 753-4		
	TEL	054 (638) 5977	FAX 054 (638) 5977
	Eメールアドレス: ykkmthd-e@za.tnc.ne.jp		
	ホームページ:		
事業所までの交通手段	最寄り駅: 静鉄 焼津市立病院清里 線 清里バス停 から 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、日本会福祉士会ホームページ等で一般公開します。