

(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 4 月 25 日

ふりがな	なかじま くにこ	都道府県社会福祉士会名		会員番号
氏名	中嶋 久仁子	滋賀県		5877
事業所の名称	NPO 法人まちの相談室よりそい 社会福祉士共同事務所			
事業所の形態	<input type="checkbox"/> 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 法人 ( <input type="checkbox"/> 一般社団 <input checked="" 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、火、水、金の4曜日 ただし、祝祭日にあたる場合は休み			
開業・登記届出年月日	2012 年 8 月 8 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) ・ 成年後見制度における後見等受任活動 ・ 社会福祉全般の困りごとに関する助言や支援・協力 ・ 権利擁護に関する市からの受託事業 ・ 高齢者・障害者の生活支援事業 ・ 福祉関係従事者への権利擁護に関する研修等の実施				
社会福祉士資格取得年度	平成 9 年度			
従事した主な分野	生活保護、障害福祉、高齢福祉、児童福祉、介護保険			
社会福祉士以外の資格	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	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 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 28 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)	〒527-0026		
	滋賀県東近江市八日市野々宮町1番6号		
	TEL 0748 ( 56 ) 1085	FAX 0748 ( 56 ) 1085	
	Eメールアドレス: <a href="mailto:yorisoi@e-omi.ne.jp">yorisoi@e-omi.ne.jp</a>		
事業所までの交通手段	ホームページ:		
	最寄り駅: 近江鉄道 線 八日市	駅から	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。

2016.2.6