

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 1日

ふりがな	かぜはやこういち	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	風 早 浩 一	京都	38619
事業所の名称	ウエルス社会福祉士事務所		
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	平日 (月～土) (休日) 日祝祭日		
開業・登記届出年月日	平成 16 年 4 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 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) 弁護士・司法書士事務所との契約による被成年後見人に対する援助 介護・障害・生活保護、各種認定及び申請相談 NPO法人ウエルス (理事長) : 京都府社会適応訓練事業所・障害者就労支援事業 ばあとなあ京都会員としての成年後見人としての活動 居宅介護支援事業所「きずな」で管理者兼介護支援専門員としての業務			
社会福祉士資格取得年度	平成 15 年度		
従事した主な分野	知的障害者更生施設・居宅介護支援事業所・市議会議員		
社会福祉士以外の資格	社会福祉主事・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 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 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)	〒621-0805		
	京都府亀岡市安町大池11番地 日進ビル101号		
	TEL0771(20)8092	TEL0771(20)8092	
	Eメールアドレス: green-grass@npowels.org		
事業所までの交通手段	ホームページ: http://npowels.org/dokuritugata.html		
	最寄り駅: JR嵯峨野線 亀岡駅から 徒歩 15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。