

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 2016年5月2日

ふりがな	くりはら きよみ	都道府県社会福祉士会名		会員番号
氏名	栗原 紀代美	兵庫県		2250
事業所の名称	Office KURIHARA			
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 type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input checked="" 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～金曜日 (予約制)			
開業・登記届出年月日	2010年10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) ・ 権利擁護仕組みづくり ・ 事業所・個人からの権利擁護相談 ・ 権利擁護推進のための普及啓発 ・ 当事者、対人援助職・家族への助言、サポート ・ 権利擁護研修、対人援助職セルフケア研修講師活動				
社会福祉士資格取得年度	1994年度			
従事した主な分野	権利擁護 (高齢・障害)			
社会福祉士以外の資格	看護師・介護支援専門員・相談支援専門員・性暴力被害者支援看護職 SANE			
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 <b>※ 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。</b>				
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)	〒669-2231		
	兵庫県篠山市住吉台 63-13		
	TEL ( )	FAX 079 (594) 3631	
	Eメールアドレス: officekuriharakiyo@gmail.com		
ホームページ: officekurihara.com			
事業所までの交通手段	最寄り駅: JR 福知山線 篠山口 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。

2016.2.6