

(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 2017年 4月 2日

ふりがな	かみざと かおる	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	神里 薫	福岡県社会福祉士会	37876
事業所の名称	合同会社 クラウドナイン 神里社会福祉士事務所		
事業所の形態	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 合名会社 <input type="checkbox"/> 合資会社 <input checked="" 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 8:30～17:30		
開業・登記届出年月日	2017年 2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 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) 居宅介護支援事業所 ケアプランセンターひなた 成年後見制度の利用に関する相談、受任 専門学校非常勤講師、その他研修講師 認定審査会委員 福岡県社会福祉士会ばあとなあ委員			
社会福祉士資格取得年度	平成 22 年度		
従事した主な分野	高齢分野		
社会福祉士以外の資格	主任介護支援専門員、介護福祉士、福祉施設士		
社会福祉士の認定状況	<input checked="" type="checkbox"/> 認定社会福祉士	初回登録日 2018年 4月 1日 高齢分野	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 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 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 平成 22 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)	〒807-0075		
	福岡県北九州市八幡西区下上津役 3-10-16		
	TEL 093 (981) 3883	FAX 093 (981) 3883	
	Eメールアドレス: mamaomame@outlook.jp		
	ホームページ:		
事業所までの交通手段	最寄り駅: 鹿児島本線 黒崎駅から 車で20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