

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 2019年4月20日

ふりがな	小林 敬夫 橋本	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	小林 敬夫 橋本		27585
事業所の名称	小林敬夫社会福祉士事務所		
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～金		
開業・登記届出年月日	1995年9月18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)

社会福祉、成年後見制度の利用に関する相談
 成年後見制度の申し立て手続きの支援、後見人等の受任

社会福祉士資格取得年度	1995年度		
従事した主な分野	障害者福祉、高齢者福祉、子育て		
社会福祉士以外の資格	行政文書士、実地建物取引士、4級-2級		
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

- (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
- (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
- (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
- (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
- (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

有 (修了年度 2009 年)

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)	〒423-0011 橋本川市南半田295-11	
	TEL 0285 (22) 7060	FAX 0285 (22) 7060
	Eメールアドレス: 38mar@hama.biglobe.ne.jp	
	ホームページ:	
事業所までの交通手段	最寄り駅: JR新線 川山 駅から 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。