

(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5日

ふりがな	すずき まさと	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	鈴木 雅人	神奈川県	12812
事業所の名称	みそら社会福祉士事務所		
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	平日 (9~17時)		
開業・登記 届出年月日	2008年9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)			
<p>成年後見申立手続き支援、成年後見人等の受任、成年後見に関する相談支援 高齢者の生活・介護・財産等に関する相談支援</p> <p>「相談力」や成年後見、個人情報保護等、各種講座・セミナー・研修会の講師、スーパービジョン 「相談力」をテーマとした執筆活動</p>			
社会福祉士資格取得年度	2001年度		
従事した主な分野	高齢者相談業務：在宅介護支援センター・地域包括支援センター等		
社会福祉士以外の資格	行政書士		
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 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)	〒223-0053	
	横浜市港北区綱島西2-11-2 パシフィックパレス綱島208	
	TEL 045 (834) 5151	TEL 045 (834) 5151
	Eメールアドレス: info@misora-office.com	
ホームページ:	http://www.misora-office.com/	
事業所までの 交通手段	最寄り駅: 東急東横線 綱島駅から徒歩4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