

(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 2020年9月25日

ふりがな	あべとよかず	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	阿部豊和	宮城県	43629
事業所の名称	あべ行政書士・社会福祉士事務所		
事業所の形態	■ 個人 □ 法人 (□一般社団 □NPO □社会福祉法人 □株式会社 □合名会社 □合資会社 □LLC (合同会社) □LLP □有限会社) □ その他 ()		
営業日	月～金曜日 午前8時30分～午後5時30分 (※土日祝日は電話対応可)		
開業・登記届出年月日	2019年 5月 1日	契約書等の有無	□ 契約書 <input checked="" type="checkbox"/> 報酬規程 □ 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) ・ 成年後見制度の申立手続き支援及び成年後見人等の受任 ・ 小地域ネットワーク形成支援 ・ 任意団体支援 ・ 日常生活支援、総合相談支援、コーチング、及びカウンセリング ・ 社会福祉・成年後見・介護保険サービス等の利用に関する相談 ・ 研修、セミナー講師			
社会福祉士資格取得年度	2012年度		
従事した主な分野	高齢者・障害者・地域福祉支援 15年		
社会福祉士以外の資格	行政書士、介護支援専門員、米国 NLP 協会認定プラクティショナー、PHP 認定ビジネスコーチ、日商簿記2級		
社会福祉士の認定状況	□ 認定社会福祉士	初回登録日 年 月 日 _____分野	更新__回
	□ 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 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)	〒981-0914	
	宮城県仙台市青葉区堤通雨宮町4番7-403号	
	TEL 022 (727) 8250	FAX 022 (774) 2087
	Eメールアドレス: hakumenou@tohoku.me	
	ホームページ: https://www.office-toyokazu.com/	
事業所までの交通手段	最寄り駅: 仙台市交通局 北四番丁駅から徒歩 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。