

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 2022年 10月 20日

ふりがな	いわさ ひろき	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	岩佐 宏希	北海道	29423
事業所の名称	一般社団法人あうたの家 社会福祉士事務所 太樹 (たいじゅ)		
事業所の形態	<input type="checkbox"/> 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 法人 (<input checked="" 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	月曜日～金曜日 祝祭日を除く 12月30日から1月5日まで休み		
開業・登記届出年月日	2020年 4月 1日 2022年 9月30日 (法人設立)	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) ① 総合相談対応 (全世代への相談支援) ② 成年後見、未成年後見の受任と成年後見制度利用相談対応 ③ 司法分野における入口、出口支援 ④ 講師活動 (専門学校非常勤講師、各種研修会講師) ⑤ 研究活動 (学術誌への投稿)			
社会福祉士資格取得年度	2006年度		
従事した主な分野	高齢者福祉		
社会福祉士以外の資格	介護支援専門員 (主任介護支援専門員)		
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 checked="" type="checkbox"/> 有 (修了年度 2020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)	〒041-1122	
	北海道亀田郡七飯町	
	TEL 090 (8707) 7553	FAX
	Eメールアドレス: daiti0303jp@gmail.com	
事業所までの交通手段	ホームページ:	
	最寄り駅: JR 函館線 大中山駅から 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。