

## 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4月7日

ふりがな	すずき たかし	都道府県社会福祉士会名		会員番号
氏名	鈴木 孝	山形県社会福祉士会		29630
事業所の名称	オフィス つなごう			
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	月曜日から金曜日 (予定が合えばこの日以外でも営業する) 9:00~17:00			
開業・登記届出年月日	2020年 1月 1日	契約書等の有無	<input 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) 公的サービスや行政委託等による事業 ・成年後見支援事業、法定後見等の受任 ・認定審査会委員等 個人との契約に基づいた事業 ・任意契約事業 ・任意後見、任意代理等 福祉サービス事業者等との契約 ・施設等の職員研修 (OJT) 等、生活支援相談等				
社会福祉士資格取得年度	平成 17 年度			
従事した主な分野	児童福祉、地域福祉			
社会福祉士以外の資格	サービス管理責任者			
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 2019年4月1日	地域社会多文化分野	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 平成 21 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)	〒990-0833		
	山形県山形市春日町9-15		
	TEL 090 (7060) 1056	FAX 023 (643) 4607	
	Eメールアドレス: ddqbq@yahoo.co.jp		
ホームページ:			
事業所までの交通手段	最寄り駅: 奥羽線 山形駅から 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。

※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。