

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 2025年4月10日

ふりがな	もりかわ あつこ	都道府県社会福祉士会名		会員番号
氏名	森川 敦子	東京		1661
事業所の名称	あても敦子社会福祉士事務所			
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	月曜～金曜8時30分～17時 土曜日曜日祝日及び年末年始は休み			
開業・登記届出年月日	2022年4月1日	相談援助に関わる契約書等の有無	<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) 1 社会福祉に関する相談支援・広報啓発 2 権利擁護に関する相談支援・成年後見業 3 福祉人材の育成に関する講義・研修協力				
社会福祉士資格取得年度	1994年度			
従事した主な分野	高齢者福祉、障害者福祉、地域福祉、福祉人材育成			
社会福祉士以外の資格	精神保健福祉士、主任介護支援専門員、消費生活相談員、保育士、宅地建物取引士等			
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	令和6年4月1日	地域社会・多文化分野
	<input type="checkbox"/> 上級社会福祉士	初回登録日	年 月 日	更新 1 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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2009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	〒 東京都世田谷区		
連絡先	TEL 080(9002)9949	FAX	()
	Eメールアドレス: hope1018morimori@yahoo.co.jp		
ホームページ			
事業所までの交通手段	最寄りの交通機関(電車・バス等)からの時間、近くにある目印等を以下にご記入ください。		

※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。

※TEL、FAX、Eメールアドレスのいずれか1つは入力ください。

2021.8.21