

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 1 日

ふりがな	もり みゆき	都道府県社会福祉士会名		会員番号
氏 名	森 美由紀	三重県		63393
事業所の名称	丸ごと相談 いせ社会福祉士事務所			
事業所の形態	☒ 個人 ☐ 法人 (☐ 一般社団 ☐ N P O ☐ 社会福祉法人 ☐ 株式会社 ☐ 合名会社 ☐ 合資会社 ☐ L L C (合同会社) ☐ L L P ☐ 有限会社) ☐ その他 ()			
営業日	平日※年末年始除く (その他臨時休業あり)			
開業・登記 届出年月日	2020 年 1 月 1 日	相談援助 に関わる 契約書等 の有無	☐ 契約書 ☐ 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・任意後見受任 ○権利擁護、虐待、ハラスメント、燃え尽きない相談援助技術等講演講師 ○介護福祉相談全般 ○専門学校医療保健福祉講師 ○地域共生型カフェ開催および地域ネットワーク作り支援 ○不登校児等の学習支援 ○福祉と心理の両面から企業顧問・社員、夫婦、家族等の悩み全般相談およびカウンセリング				
社会福祉士資格取得年度	2005 年度			
従事した主な分野	高齢者福祉、地域福祉			
社会福祉士以外の資格	産業カウンセラー、公益財団法人 21 世紀職業財団ハラスメント防止コンサルタント® 精神保健福祉士、高等学校教諭一級・中学校教諭二級免許 住環境コーディネーター2 級、夫婦カウンセラー、がんライフアドバイザー® ストレスチェック実施者資格、両立支援コーディネーター基礎研修修了			
社会福祉士の認定状況	☐ 認定社会福祉士 ☐ 上級社会福祉士	初回登録日 年 月 日 _____ 分野 初回登録日 年 月 日	更新 _____ 回 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 2010 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	〒516-0028 三重県伊勢市中村町桜が丘 100-39		
連絡先	T E L 090 (8470) 0654	F A X 050 (3852) 2456	
	E メールアドレス : info@soudan-ise.com		
ホームページ	http://soudan-ise.com		
事業所までの交通手段	最寄りの交通機関 近鉄五十鈴川駅から車で5分 または宇治山田駅からバスで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。

※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