

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8日

ふりがな	あずま さなえ	都道府県社会福祉士会名		会員番号
氏 名	東 早苗	東京		6 6 0 6
事業所の名称	ほっとライフサポート			
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	平日 月～金 9:00～17:00 (面談は予約制、時間は応相談)			
開業・登記 届出年月日	2008年 1月 1日	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) ・ 成年後見制度に関する相談・支援業務および受任 ・ 高齢者の生活に関する相談・援助業務 ・ 福祉制度全般に関する相談・援助業務 ・ 未成年後見制度に関する相談および受任 ・ 現状は、成年後見人としての業務が中心となっている。法定後見・任意後見に対応可能。 ・ 相談は、主に電話相談・訪問相談で行っている。				
社会福祉士資格取得年度	1996 年度			
従事した主な分野	児童・高齢			
社会福祉士以外の資格				
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 2025年 4月 1日 地域社会・多文化分野 初回登録日 年 月 日	更新__1__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) 損害賠償保険等に参加している				
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)	〒162-0814		
	東京都新宿区新小川町6-18-306		
	TEL 03 (3269) 5645	FAX 03 (3269) 5645	
	Eメールアドレス: hot_lifesupport@hotmail.co.jp		
	ホームページ: なし		
事業所までの 交通手段	最寄り駅: 中央総武線 飯田橋 駅から 徒歩 12 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。