

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 2026年4月29日

ふりがな	いまかわ じゅんこ	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	今川 純子	千葉県社会福祉士会	23580
事業所の名称	今川社会福祉士事務所		
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～金 ※土日祝も必要に応じて業務を行っています ※事前予約で夜9時まで相談可		
開業・登記届出年月日	2009年 10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 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) 心と心のピュアコミュニケーション。少子高齢社会に生きる多様な人々の「福祉ニーズ」に応えます。 成年後見制度 (法定・任意) の成年後見人・保佐人・補助人・任意後見人の受任 成年後見制度の利用促進に関する相談・研修講師 (市民後見人養成・多職種連携 等) 認知症介護に関する相談・研修講師 (認知症の正しい理解 認知症ケア 介護と仕事の両立 等)			
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・障害者福祉 ※特養/地域包括/認知症グループホーム/障害福祉課等の勤務経験あり		
社会福祉士以外の資格	介護福祉士・介護支援専門員・認知症ケア専門士		
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 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 checked="" 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 2016 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	〒279-0002 千葉県浦安市北栄1-16-5 東カングランドマンション浦安512号室		
連絡先	TEL 047 (350) 3970	FAX 047 (350) 3970	
	Eメールアドレス: imajun@wing.ocn.ne.jp		
ホームページ			
事業所までの交通手段	最寄り駅: 東京メトロ東西線 浦安駅 徒歩3分 千葉銀行の隣		

※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。