

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27日

| | | | |
|--|--|---|--|
| ふりがな | わたなべ かずひろ | 都道府県社会福祉士会名 | 会員番号 |
| 氏名 | 渡辺和弘 | 東京都 | 35245 |
| 事業所の名称 | NPO法人地域福祉推進事業団／社会福祉士事務所ぽけっと | | |
| 事業所の形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 法人 (<input type="checkbox"/> 一般社団 <input checked="" 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 (祝日、12/30～1/3 除く) | | |
| 開業・登記届出年月日 | 平成19年7月4日 | 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) <input type="checkbox"/> 総合福祉相談、成年後見人等受任 <input type="checkbox"/> 研修講師・スーパービジョン・介護認定審査会委員・自殺対策会議委員等 <input type="checkbox"/> 子ども・子育て・ヤングケアラー支援事業 (SNS・電話・メタバース相談、研修、サロン、ヘルパー派遣、レスパイト・自己発見イベント、キャリア相談、調査研究等) <input type="checkbox"/> 自殺対策事業 (SNS・電話・対面相談、ゲートキーパー研修・ワークショップ、普及啓発研修、調査研究等) <input type="checkbox"/> 自死遺族支援事業 (SNS・電話・対面相談、わかちあいの会、調査研究等) <input type="checkbox"/> 環境・動物問題対策事業 (相談、研修、調査研究、委員派遣等) | | | |
| 社会福祉士資格取得年度 | 2008年度 | | |
| 従事した主な分野 | 医療福祉、障がい・高齢・児童福祉、地域福祉、災害福祉、権利擁護、自殺予防 | | |
| 社会福祉士以外の資格 | 精神保健福祉士、認定心理士、介護支援専門員、介護福祉士、准認定ファシリテーター | | |
| 社会福祉士の認定状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 認定社会福祉士 | 認定日 令和6年4月1日 | ___ 高齢 ___ 分野 更新 ___ 回 |
| | <input type="checkbox"/> 上級社会福祉士 | 認定日 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) 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2013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) | 〒101-0021 | | |
| | 東京都千代田区外神田 6-15-14 | | |
| | TEL 03(6284)4301 | FAX () | |
| | Eメールアドレス: npo-cwpc@beach.ocn.ne.jp | | |
| ホームページ: http://care-net.biz/13/npo-cwpc/ | | | |
| 事業所までの交通手段 | 最寄り駅: JR線 秋葉原駅 徒歩5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。