

(様式第2号)

一般公開用

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28日

ふりがな	あべとよかず	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	阿部豊和	宮城県	43629
事業所の名称	あべ行政書士・社会福祉士事務所		
事業所の形態	■ 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～金曜日 午前8時30分～午後5時30分 (※土日祝日は電話対応可)		
開業・登記届出年月日	2019年5月1日	契約書等の有無	<input type="checkbox"/> 契約書 <input checked="" 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)			
・ 成年後見制度の申立手続き支援及び成年後見人等の受任 ・ 小地域ネットワーク形成支援、任意団体支援、日常生活支援業務 ・ 総合相談支援、コーチング及びカウンセリング業務 ・ 社会福祉・成年後見・介護保険サービス等の利用に関する相談業務 ・ スクールソーシャルワーカー業務、女性及び子育て支援業務 ・ 研修、セミナー講師			
社会福祉士資格取得年度	2012年度		
従事した主な分野	高齢者・障害者・地域福祉支援 20年		
社会福祉士以外の資格	行政書士、介護支援専門員、米国 NLP 協会認定プラクティショナー、PHP 認定ビジネスコーチ、日商簿記2級		
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			
■ (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		<input type="checkbox"/> 有 (修了年度 年)	<input checked="" 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)	〒981-0913 宮城県仙台市青葉区昭和町2-23 ノーヴスアーバンビル403		
	TEL 080(4715)8789	FAX 022(774)2087	
	Eメールアドレス: hakumenou@ttohoku.me		
	ホームページ: https://www.office-toyokazu.com/		
事業所までの交通手段	最寄り駅: 仙台市交通局 北仙台駅から徒歩 10		

※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。

※所在地情報については、HP公開を前提に可能な範囲でご記入ください。

2026. 4. 28

