

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 6月 2日

| | | | | |
|---|--|--|---|----------------------------|
| ふりがな | かつのけんじ | | 都道府県社会福祉士会名 | 会員番号 |
| 氏名 | 勝野憲司 | | 福岡県 | 57669 |
| 事業所の名称 | かつの 社会福祉事務所 | | | |
| 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 | 不定 | | | |
| 開業・登記届出年月日 | 2026年 7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 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) スクールソーシャルワーカー、障がい者、児の相談支援等業務、講師業、研修等のファシリテーター 成年後制度の実務および相談支援等業務、障害者支援区分認定審査委員、触法者の地域生活支援や相談支援等業務、地域の福祉に関する相談支援等業務 | | | | |
| 社会福祉士資格取得年度 | 2017年度 | | | |
| 従事した主な分野 | 障がい者、障がい児相談等支援業務、触法(発達障がいも含む)者の相談等支援業務、スクールソーシャルワーク、成年後見制度の利用支援や実務業務、 | | | |
| 社会福祉士以外の資格 | 精神保健福祉士、公認心理師 | | | |
| 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 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 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 2019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 | 〒800-0256 福岡県 北九州市小倉南区湯川新町3丁目1番57号 | | |
| 連絡先 | TEL | 070 (2399) 0349 | FAX 093 (952) 7522 |
| | Eメールアドレス: | myngs187@ybb.ne.jp | |
| ホームページ | | | |
| 事業所までの交通手段 | 最寄りの交通機関(電車・バス等)からの時間、近くにある目印等を以下にご記入ください。 JR 安部山公園駅 徒歩7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。