

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 30 日

ふりがな	いしばし りょうこ		都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏 名	石橋 亮子		福岡県社会福祉士会	54572
事業所の名称	一般社団法人 k r m			
事業所の形態	☐ 個人 ☒ 法人 (☒ 一般社団 ☐ N P O ☐ 社会福祉法人 ☐ 株式会社 ☐ 合名会社 ☐ 合資会社 ☐ L L C (合同会社) ☐ L L P ☐ 有限会社) ☐ その他 ()			
営業日	月～木 (9:00～17:00)			
開業・登記 届出年月日	2026 年 6 月 23 日	相談援助 に関わる 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） 福祉総合相談 成年後見制度・任意後見の利用に関する相談、成年後見人等の受任 福祉サービス第三者評価 専門学校非常勤講師、地域や団体等を対象とする研修講師等 児童を対象とした知能検査（WISC5） 障害者・障害児相談支援事業				
社会福祉士資格取得年度	平成 27 年度			
従事した主な分野	高齢者福祉 障がい児童福祉			
社会福祉士以外の資格	精神保健福祉士、公認心理師、主任介護支援専門員、相談支援専門員、歯科衛生士			
社会福祉士の認定状況	☒ 認定社会福祉士	初回登録日 令和 4 年 4 月 1 日	高 齢 分 野	更新 0 回
	☐ 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	〒 福岡県太宰府市	
連絡先	TEL 070 (9440) 0499	FAX ()
	Eメールアドレス：ryoadhesive@gmail.com	
ホームページ	https://www.instagram.com/krmkrm0623?utm_source=qr	
事業所までの 交通手段	最寄り駅：西鉄電車 五条駅より徒歩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。

2021. 8. 21