（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　2020　年　4　月　13日

ふりがな	たかだ　　さすけ	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏　名	高田　　佐介	公益社団法人 滋賀県社会福祉士会	３２１８
事業所の名称	ＮＰＯ法人まちの相談室よりそい　社会福祉士共同事務所		
事業所の形態	□ 個人 ■ 法人（□一般社団　■ＮＰＯ　□社会福祉法人　□株式会社　□合名会社 □合資会社　□ＬＬＣ（合同会社）　□ＬＬＰ　□有限会社） □ その他（　　）		
営業日	月曜、火曜、水曜、金曜、臨時開業（土日等イベント時）あり		
開業・登記届出年月日	2012 年　7月１日	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）

・成年後見受任
・福祉困りごと相談（随時）、なんでも相談会
・障がい者余暇支援事業
・権利擁護・成年後見相談支援（市委託事業）
・成年後見制度普及啓発（権利擁護セミナーの開催等）
・終活講座　　その他各種行政関係委員会等委員

社会福祉士資格取得年度	１９９６　　年度		
従事した主な分野	障害福祉。高齢福祉、児童福祉、生活保護		
社会福祉士以外の資格	福祉住環境コーディネーター		
社会福祉士の認定状況	■　認定社会福祉士	初回登録日 2018 年４月１日障害分野	更新＿＿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	■　有（修了年度　２０１６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 （公開可能な範囲でご記入ください）	〒５２７－００２８ 滋賀県東近江市八日市金屋２丁目６－２５	
	ＴＥＬ０７４８（　５６）１０８５	ＦＡＸ０７４８（　５６）１０８５
	Ｅメールアドレス：yorisoi@e-omi.ne.jp	
	ホームページ：	
事業所までの交通手段	最寄り駅：　近江鉄道　線　　八日市　駅から　　１０　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。
※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。

2016. 2. 6