

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 2023年4月2日

ふりがな	とみた ひさよ	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	富田 久代	兵庫県	9315
事業所の名称	富田久代社会福祉士事務所		
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	月～土曜日 (原則 日曜日、祭日休 ただし、事前連絡ある場合はこの限りではない。)		
開業・登記届出年月日	平成24年4月1日	契約書等の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 契約書 <input 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) 成年後見に関する相談、法定後見業務、職業訓練センター介護職員初任者研修講師、介護保険認定審査会委員、特別養護老人ホームアドバイザー (人材育成、社会福祉士実習、中学校・高校へ出前授業)、社会福祉法人評議員。			
社会福祉士資格取得年度	平成12年度		
従事した主な分野	高齢、教育		
社会福祉士以外の資格	精神保健福祉士、高校福祉教員		
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 <ul style="list-style-type: none"> <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 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 平成22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)	〒675-1377 兵庫県小野市葉多町 509 番地		
	TEL0794 (60) 3080	FAX 0794 (60) 3080	
	Eメールアドレス : to3ta-hisayo@tf7.so-net		
	ホームページ : なし		
事業所までの交通手段	最寄り駅 : 神戸電鉄 粟生線 葉多駅から 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つは入力してください。

2021.8.21