

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 2022年11月4日

ふりがな	さいか てるまさ	都道府県社会福祉士会名		会員番号
氏名	雑賀 輝正	和歌山県		18141
事業所の名称	F P ・ 社会福祉士 ・ 精神保健福祉士 雑賀輝正事務所			
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"/> N P O <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"/> L L C (合同会社) <input type="checkbox"/> L L P <input type="checkbox"/> 有限会社) <input type="checkbox"/> その他 ()			
営業日	月・木・金 (土・日・火・水は不定期開所)			
開業・登記届出年月日	021年10月19日	相談援助に関わる契約書等の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 契約書 <input checked="" 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) 福祉の困りごと相談、福祉・介護・保育関係者への相談支援、人生100年時代ライフプランにかかる活動助言、企業内セミナー講師 等				
社会福祉士資格取得年度	2004年度			
従事した主な分野	県社会福祉協議会、福祉人材センター、社会福祉士会事務局、成年後見人・保佐人			
社会福祉士以外の資格	行政書士、特定社会保険労務士、高度年金・将来設計コンサルタント、AFP・2球ファイナンシャルプランニング技能士 (個人資産相談業務)、認定精神保健福祉士 など			
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
	<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 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 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 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	〒640-8404 和歌山県和歌山市湊3215番地 (併設：行政書士・社会保険労務士雑賀輝正事務所)		
連絡先	TEL 090 (4307) 0281	FAX 073 (423) 5148	
	Eメールアドレス：saika@terumasa.net		
ホームページ	https://terumasa.jp		
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。 和歌山バス土佐町3丁目バス停徒歩2分 水門筋		

※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。