

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 2019年04月01日

ふりがな	なかだ まさあき	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	中田 雅章	岡山県社会福祉士会	3246
事業所の名称	中田社会福祉士事務所		
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～金 午前9:00～午後5:00 但し、電話にて随時対応		
開業・登記届出年月日	2013年04月16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) ・スクールソーシャルワーカー ・大学非常勤講師 (社会福祉士養成・保育士養成) ・スーパービジョン契約 ・介護認定審査会委員 ・介護や保育などの福祉サービス事業者や地域住民向けの講演や各種セミナー講師、アドバイザー契約 ・社会福祉士/介護福祉士受験対策講座			
社会福祉士資格取得年度	1996年度		
従事した主な分野	児童家庭分野、高齢者分野		
社会福祉士以外の資格	介護支援専門員		
社会福祉士の認定状況	<input checked="" type="checkbox"/> 認定社会福祉士	初回登録日 2019年04月01日 児童家庭分野	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 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 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)	〒712-8043		
	岡山県倉敷市広江8-14-8		
	TEL 090-1338-0967	FAX ()	
	Eメールアドレス: masaaki-n@h8.dion.ne.jp		
	ホームページ: http://nakada-fukushi.com/service/		
事業所までの交通手段	最寄り駅: 瀬戸大橋線 茶屋町駅から車で15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。