

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 2023年4月20日

ふりがな	お ぎ き り き や	都道府県社会福祉士会名		会員番号
氏 名	尾 崎 力 弥	岡山		2 6 7 7 1
事業所の名称	社会福祉事務所夢のちから ・ 一般社団法人おかやま地域後見支援ネット			
事業所の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 法人 (<input checked="" 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			
営業日	定休日なし			
開業・登記 届出年月日	2011年 3月 12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) <input checked="" type="checkbox"/> 総合相談事業 (あらゆる相談への対応) <input checked="" type="checkbox"/> 権利擁護事業 (成年後見・虐待防止・居住支援など) <input checked="" type="checkbox"/> 刑事司法ソーシャルワーク事業 (罪に問われた高齢者・障がい者に対する支援・更生支援) <input checked="" type="checkbox"/> 地域ネットワーク構築事業 (成年後見利用促進・権利擁護ネットワーク・SWネットワークなど) <input checked="" type="checkbox"/> ソーシャルワーカー養成・育成事業 (実習指導・スーパービジョン・コーチングなど) <input checked="" type="checkbox"/> 心理的支援事業 (当事者ミーティング・カウンセリング・コーチングなど) <input checked="" type="checkbox"/> 自治体・福祉事業所・NPO・他士業等支援事業 (アドバイザー・コンサルテーションなど) <input checked="" type="checkbox"/> 講師・講演等事業 (成年後見・虐待防止・司法福祉・更生保護・高齢者福祉・援助技術など) <input checked="" type="checkbox"/> ソーシャルチェンジ事業 (制度政策・意識変革に向けた調査研究・広報啓発・ソーシャルアクション)				
社会福祉士資格取得年度	2004 年度			
従事した主な分野	司法福祉・高齢者福祉・障がい者福祉・医療福祉			
社会福祉士以外の資格	精神保健福祉士・介護支援専門員・障害者相談支援専門員・介護福祉士・保育士			
社会福祉士の認定状況	<input checked="" type="checkbox"/> 認定社会福祉士 <input type="checkbox"/> 上級社会福祉士	初回登録日	2023年4月1日	地域分野
		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 2011 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)	〒706-0001	〒703-8282
	(夢のちから) 岡山県玉野市田井	(おかやま地域後見支援ネット) 岡山市中区平井
	TEL 080 (6346) 5577	FAX ()
	Eメールアドレス: htsevenichi77@yahoo.co.jp	
ホームページ: なし		
事業所までの 交通手段	最寄り駅: (夢のちから) 宇野みなと線備前田井駅 (おかやま地域後見支援ネット) 岡山駅	

※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。