

## 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 2018年 3月 4日

ふりがな	おかざき まさえ	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	岡崎 昌枝	香川県社会福祉士会	9370
事業所の名称	おかざき社会福祉士事務所		
事業所の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人 (□一般社団 □NPO □社会福祉法人 □株式会社 □合名会社 <input type="checkbox"/> □合資会社 □LLC (合同会社) □LLP □有限会社) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
営業日	月曜日～金曜日 (9:00～18:00) 週休2日 (但し土日営業日には平日振替あり)		
開業・登記 届出年月日	2018年 4月 1日	契約書等 の有無	<input 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）

相談業務

成年後見

講師（福祉養成）

福祉講座（一般向け、福祉職対象）

調査研究（地域社会、地域福祉）

各種委員（介護認定審査会委員、障害者福祉計画委員など）

社会福祉士資格取得年度	2000年度		
従事した主な分野	低所得者支援（障害者）、介護福祉・社会福祉士養成（教員）、高齢者（調査研究）		
社会福祉士以外の資格	保育士、介護福祉士、精神保健福祉士、介護支援専門員、社会福祉主事任用資格		
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 平成28年4月1日 地域社会・多文化 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

- (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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (修了年度 21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)	〒762-0067 香川県坂出市青葉町				
	TEL 0877 ( 45 ) 2054		FAX 0877 ( 45 ) 2054		
	Eメールアドレス : mokazaki10231@gmail.com				
	ホームページ : <a href="http://okazaki-m.jimdo.com">http://okazaki-m.jimdo.com</a>				
事業所までの交通手段	最寄り駅 : 予讃 線 坂出 駅から 徒歩 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。

2016.2.6