

## 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 2017年 4月 26日

ふりがな	ふるやま あけみ	都道府県社会福祉士会名		会員番号
氏名	古山 明美	北海道		38126
事業所の名称	えふ社会福祉士事務所			
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	月曜日～金曜日 (10時～18時) 時間外・土・日・祝日は、事前予約で対応します。			
開業・登記届出年月日	平成29年 2月13日	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) 1、個人・団体等からの、福祉や生活の困りごと等への相談援助。 2、地域アセスメントから地域ニーズの抽出、新しい社会資源の創出 (開発)、政策提言等。 3、事業所・団体等からの相談・助言・研修等。 4、福祉領域を超えた新しい地域ネットワークの形成。 5、社会福祉士・実習指導者の研修、育成。 6、権利擁護、成年後見制度に関する相談・支援、後見人受任。				
社会福祉士資格取得年度	平成19年度			
従事した主な分野	知的障害者支援、障害総合相談支援、特定相談、障害児支援			
社会福祉士以外の資格	介護福祉士、相談支援専門員、アンガーマネジメントファシリテーター™			
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 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)	〒061-1432		
	北海道恵庭市恵央町3番22		
	TEL 090 (8371) 9288	FAX 0123 (25) 6278	
	Eメールアドレス: furuyamaakemi@gmail.com		
ホームページ:			
事業所までの交通手段	最寄り駅: JR千歳線 恵み野駅から 徒歩13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。