

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 2025年 1月 7日

ふりがな	おのぞら おさむ		都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	小野寺 治		宮城県	43540
事業所の名称	なないろ社会福祉士事務所			
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	月曜日から金曜日 但し、緊急時は随時対応致します。			
開業・登記届出年月日	令和7年1月1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) (1) 福祉相談事業 (2) 地域コミュニティの活性化等の取組みサポート事業 (3) 住民と企業等の社会貢献活動の企画及び取組みサポート事業 (4) 結まえる事業 (パーソナル・サポート・サービス「困っていること、手伝ってほしいこと、話し相手など」) (5) 成年後制度の利用に関する相談と成年後見人等の受任・任意後見制度の利用に関する相談と任意後見人の受任				
社会福祉士資格取得年度	2012年度			
従事した主な分野	高齢者福祉			
社会福祉士以外の資格	介護福祉士 社会福祉主事任用資格 主任介護支援専門員			
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 2021年4月1日	高齢分野	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 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 2012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	〒988-0207 宮城県気仙沼市岩月宝ヶ沢		
連絡先	TEL 090 (5235) 2953	FAX ()	
	Eメールアドレス: Kesenuma_nanairo@yahoo.co.jp		
ホームページ			
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。 気仙沼駅		

※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。

※TEL、FAX、Eメールアドレスのいずれか1つは入力ください。