

(様式第2号)

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 2024年 4月26日

ふりがな	てらい けんいち (あいかわけんいち)	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	寺井 堅一 (旧姓 相川堅一)	埼玉県	1482
事業所の名称	一一七福祉士事務所 (いいなふくししじむしょ)		
事業所の形態	■ 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・火・木・金 午前10時 ~ 午後6時 ※水士日・夜間等も事前予約あり、緊急時等は対応可		
開業・登記届出年月日	2020年 1月17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) ○専門職成年後見人 (法定後見) ※以下は応相談 ・福祉相談支援 (福祉全般)・カウンセリング (プリアセサド・継続)・任意後見 (死後事務委任等)・講師等 ・障害者グループホーム (計画中)			
社会福祉士資格取得年度	1992 年度		
従事した主な分野	成年後見 生活保護 障害者福祉(身体・知的・精神) 介護保険・高齢者 児童福祉事務所、地域包括支援センター、障害者通所施設、ケアマネ、専門学校教員等 計30年以上		
社会福祉士以外の資格	公認心理師 精神保健福祉士 介護福祉士 保育士 介護支援専門員 介護教員講習会修了 福祉マネジメント学修士 賃貸住宅メンテナンス主任者 他		
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	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			
<input 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			
■ (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 type="checkbox"/> 有 (修了年度 _____ 年)	■ 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)	〒349- 埼玉県白岡市		
	TEL ()	FAX ()	
	Eメールアドレス: george60117@gmail.com ※メールで事前連絡をいただけるようお願いいたします		
	ホームページ:		
事業所までの交通手段	最寄り駅: _____ から 徒歩 _____ 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