運営規程様式第１号

公益社団法人　北海道社会福祉士会

スーパーバイザー登録書

記入日　：　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 性別 | | 生年月日  　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  | |
| 会員番号 |  | 所属  地区支部 | |  | |
| 自宅  住所  連絡先 | 〒　　　－  電話番号：  ＦＡＸ：  メール： | | | | |
| 職場 |  | | | | |
| 職場  住所  連絡先 | 〒　　　－  電話番号：  ＦＡＸ：  メール： | | | | |
| 報酬等  振込先 | 金融機関：　　　　　　　　　　　　　　　／　　　　　　　　　　支店  （北洋・北海道銀行でご協力をお願いしております） | | | | |
| 口座番号　： | | | | |
| 口座名義　： | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 郵便振替払込金受領証のコピーを貼り付けてください。 | | | | |
| 受領証貼り付け欄 |  | 北海道社会福祉士会  記入欄 |
| 受付番号 |
| 入金確認 |
| 入力確認 |

スーパーバイザー登録される方へ

北海道社会福祉士会　生涯研修委員会

　スーパーバイザーとして三者契約に基づいた北海道社会福祉士会　スーパービジョンセンター北海道へ名簿登録のご検討をどうぞよろしくお願い致します。

　登録に当たり、今後の流れやスーパービジョンセンター北海道の説明等について確認させていただきます。

・運営規定様式第１号について

　・「スーパーバイザー登録書」の提出をもって、「名簿登録」とさせていただきます。

・初回名簿登録のみ、事務手数料として「３，０００円」を北海道社会福祉士会へお振込みください。

・「様式２　スーパーバイザープロフィール」については、当会ホームページの会員専用ページに一定期間公表させていただきますことをご了承ください。

・スーパービジョンセンター北海道について

　　今後、スーパービジョンに関する活動を実施するにあたり、必要なフォローアップを行います。詳しくは運営規定をご参照ください。

次年度すぐのスタートとして組織化が図られておりませんので、2018年度中に、組織化や普及啓発を含め、実施していく予定です。次年度へ向けたマッチングを含めた準備等については、現生涯研修委員会が担いますが、２０１９年度以降については新たに「運営委員会」を立ち上げる予定となっております。

・三者契約について

北海道社会福祉士会としては、二者契約（バイザーとバイジーのみ）を否定するものではありませんが、会として積極的にフォローアップを図ると同時に、二者間での苦情等への対応を柔軟に実施したいと考えておりますので、出来れば三者契約でのスーパーバイズを推奨しています。ご理解とご協力をお願い致します。

・セッションに対する報酬について

　　報酬は、１年間の契約で２４，０００円とします。バイザー、バイジー双方の終了報告の提出をもって、指定の口座に入金させていただきます。なお、バイジーは３０，０００円支払っており、差し引いた６，０００円は事務手数料となりますことをご理解ください。

　　セッションの回数は６回が基準となっております。それ以上実施の場合については、双方話し合いの元で実施していただいて構いませんが、報酬については一定額とさせていただきます

・報酬の返還について

　運営規定第１６条を参照ください。

・実費負担について

　運営規定第１８条を参照ください。

・マッチングについて

バイジーが公表されたプロフィールを参考に、希望（第１～第３希望まで）を記入し申し込みした後、マッチングが行われ最終的に決定されます。

バイジー希望者の人数や希望等によって、「マッチングされない」場合がございますがご了承ください。（マッチングされなくても、初回登録料について返還できません。重ねてご了承ください。）

・スカイプ等の利用について

「積極的な推奨はしないが、諸々の事情により、使用したスーパービジョンもやむを得ない。」という考え方で活用していただいても構いません。その際は、認定社会福祉士認証・認定機構のホームページにアップされている「スカイプ等を活用したスーパービジョンについて」を参考にし、「スカイプ等によるスーパービジョン実施にあたってのチェックリスト」を活用したうえで、取り組んでいただけたらと思います。

登録については、初回登録料「３，０００円」を事前にお振込みいただき、登録書の「受領証貼り付け欄」に受領証を貼り付け、プロフィールとともに、２０１８年３月１５日（木）必着で事務局まで郵送にてお願いします。

　問い合わせ先・振込先口座

公益社団法人　北海道社会福祉士会

　　住所　札幌市中央区北２条西７丁目 かでる2.7　4階

電話　011-213-1313／FAX　011-213-1314

　　　・初回登録料は前払いとなります

・一度振り込まれた登録料は原則返金致しません

・振込手数料は各自ご負担下さい

・振込用紙は郵便局に備え付けの「青色　振込取扱票」をご使用下さい

**・振込先　郵便口座番号　０２７２０－３－６４７１１**

**名　　義　公益社団法人　北海道社会福祉士会**

**他金融機関からの振込用口座**

**二七九店（２７９）　当座　００６４７１１**

　　　　※通信欄に「SV初回登録料」とお書き下さい

　　その他わからないことがあれば、事務局へ問い合わせください。