別記様式第２号（第６条関係）

北海道社会福祉士会　スーパーバイザー　プロフィール

ふりがな 氏　名	やました　はやと 山下　勇人
所属支部	日胆地区支部

☐　第1号　認定上級社会福祉士　　☐　第2号　認定社会福祉士の更新者
☐　第3号　認定上級社会福祉士に準じる者　　☑　第4号（1）　社会福祉士
☐　第4号（2）施設機関等において職員のスーパービジョンを担当している者
☐　第4号（3）教員等でスーパーバイザーとして豊富な経験と実績のある者

【職務等経験】　※時系列に明確・簡潔に記入ください

平成 17 年　苫小牧東病院　ＭＳＷ
平成 20 年　製鉄記念室蘭病院　ＭＳＷ
平成 28 年　室蘭市地域包括支援センター憩　社会福祉士
令和 2 年　室蘭市社会福祉協議会　現在に至る

【職能団体等における活動経験】　※時系列に明確・簡潔に記入ください

北海道社会福祉士会では地区選出理事として二期（4 年）理事を担当。その後は日胆地区支部幹事を継続中。

【最終学歴】

平成 8 年　道都大学　社会福祉学部卒

【資格・特技等】

社会福祉士、介護支援専門員

【ソーシャルワーク実践において大切にしていること】

相談者の不安が少しでも解消できるよう実践しております。

【スーパービジョンの経験】　※直近の経験から記載してください。

平成 30 年、令和元年と各２名に対し、バイザーとして対応しております。

【スーパーバイジーへの一言】

こんな私で構わなければ対応いたします。

【条件】

①　活動地域について 同支部内　・　同支部以外　・　その他（　　）
②　受け入れ可能人数について 若干　名　可能
③　その他　（セッション可能曜日、時間帯、バイザーへの連絡方法などの条件について、出来るだけ詳しく記載ください） 【対応可能な時間帯】 月～金：１９時以降 土・日・祝：相談に応じます。 【連絡方法】 電話かメールを希望します。 【対応可能な範囲】 室蘭市周辺までの範囲であれば対応します。来訪頂く場合は、距離等は問いません。 【その他】 セッションは公共機関会議室を使用。料金（500円程度）発生します。