

様式第四(第13条、第26条関係)

登録証再交付申請書

収入印紙
(消印しないこと。)

資格
住所
登録年月日
登録番号
(フリガナ)
氏名
(旧姓)
(通称)
年 月 日生

社会福祉士
介護福祉士

社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第13条第1項
第26条において準用する第13条第1項の規定

に基づき、下記の理由により再交付を申請します。

理由

年 月 日

厚生労働大臣 殿
指定登録機関代表者

- 備考1 指定登録機関に申請する場合には、所定の手続により手数料を納付し、収入印紙は貼らないこと。
- 2 旧姓及び通称については、登録証への記載を希望する場合のみ記入すること。
- 3 用紙の大きさは、A4とすること。

(登録証再交付申請書)

氏名	(姓)	(名)	個人番号	
----	-----	-----	------	--

受付年月日： 年 月 日