

登 録 事 項 変 更 届 出 書

社会福祉士
介護福祉士

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

年 月 日生

社会福祉士及び介護福祉士法 第28条 第42条第1項 の登録事項に下記のとおり変更が
ありましたので届け出ます。

1 氏名、本籍地、その他の事項(社会福祉士・介護福祉士共通)

登 録 事 項	変 更 前	変 更 後	変更の年月日	備 考
本 籍 地 の 都 道 府 県				
(フリガナ) 氏 名				
(旧 姓)				
(通 称)				
※本籍地欄については、外国籍の場合はその国籍等をご記入ください。 ※旧姓欄・通称欄については、登録証へ併記を希望する方のみご記入ください。				

2 社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第1条各号に掲げる行為のうち実地研修を修了したもの(介護福祉士のみ)

実地研修を修了した行為	変更前	変更後	備 考
口腔内の喀痰吸引	☐	☐	
鼻腔内の喀痰吸引	☐	☐	
気管カニューレ内部の喀痰吸引	☐	☐	
胃ろう又は腸ろうによる経管栄養	☐	☐	
経鼻経管栄養	☐	☐	

3 変更後の登録事項が記載された登録証の交付を希望する場合は、以下に記入(※希望しない場合は記入不要)

☐ 登録証書換交付を希望(※登録証を所持している方) → 登録証を併せて提出すること

☐ 登録証再交付を希望(※登録証を所持していない方) → 理由: ☐紛失 ☐その他()

年 月 日

厚生労働大臣
指定登録機関代表者 殿

備考1 指定登録機関が行う登録証の訂正を受けようとする場合には、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 該当する□は、☒ と記入すること。

3 1において、氏名、本籍地都道府県名以外の事項を変更する場合は、登録事項欄に当該変更する登録事項を記入すること。

4 3において、登録証の書換交付を希望する場合は、登録証を併せて提出すること。

5 3において、登録証の再交付を希望する場合は、登録証を提出する代わりに、登録証不所持の理由を記入すること。

6 用紙の大きさは、A4とすること。

(登録事項変更届出書)

氏 名	(姓)	(名)	個 人 番 号	
-----	-----	-----	------------	--

受付年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日