

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	社会福祉士	
	住 所	介護福祉士	
	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