

様式第三の二(第12条の2、第26条関係)

書 換 交 付 申 請 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	
	(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12条の2第1項 第26条において準用する第12条の2第1項 の		
規定に基づき、登録証の書換交付を申請します。		
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。

(書換交付申請書)

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

受付年月日： _____年_____月_____日