

様式第八の二(附則第3条の4関係)

書 換 交 付 申 請 書		准介護福祉士
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附則第3条の4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。