

様式第三(第13条関係)

精神保健福祉士登録事項変更届出書					
収 入 印 紙 (消印しないこと。)	住 所				
	登録年月日				
	登 録 番 号				
	(フリガナ)				
氏 名					年 月 日生
精神保健福祉士法第28条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。					
登 事	録 項	変 更 前	変 更 後	変 更 月 日 年	備 考
令和 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 用紙の大きさは、A4とすること。