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
　　介護福祉士

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

令和　　年　　月　　日

厚 生 労 働 大 臣
指定登録機関代表者　殿

氏　　名

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　用紙の大きさは、A4とすること。