様式第三(第12条、第26条関係)

登録事項変更届出書

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

年　月　日生

社会福祉士及び介護福祉士法　第28条
第42条第1項　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。

1　氏名、本籍地、その他の事項(社会福祉士・介護福祉士共通)

登録事項	変更前	変更後	変更の年月日	備考
本籍地の都道府県				
(フリガナ) 氏名				
(旧姓)				
(通称)				
※本籍地欄については、外国籍の場合はその国籍等をご記入ください。 ※旧姓欄・通称欄については、登録証へ併記を希望する方のみご記入ください。				

2　社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第1条各号に掲げる行為のうち実地研修を修了したもの(介護福祉士のみ)

実地研修を修了した行為	変更前	変更後	備考
口腔内の喀痰吸引	□	□	
鼻腔内の喀痰吸引	□	□	
気管カニューレ内部の喀痰吸引	□	□	
胃ろう又は腸ろうによる経管栄養	□	□	
経鼻経管栄養	□	□	

3　変更後の登録事項が記載された登録証の交付を希望する場合は、以下に記入(※希望しない場合は記入不要)

□　登録証書換交付を希望(※登録証を所持している方)　→　登録証を併せて提出すること

□　登録証再交付を希望(※登録証を所持していない方)　→　理由：□紛失　□その他(　　)

年　月　日

厚生労働大臣
指定登録機関代表者　殿

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　該当する□は、☑と記入すること。

3　1において、氏名、本籍地都道府県名以外の事項を変更する場合は、登録事項欄に当該変更する登録事項を記入すること。

4　3において、登録証の書換交付を希望する場合は、登録証を併せて提出すること。

5　3において、登録証の再交付を希望する場合は、登録証を提出する代わりに、登録証不所持の理由を記入すること。

6　用紙の大きさは、A4とすること。

(登録事項変更届出書)

氏名	(姓)	(名)	個人番号	

受付年月日：＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿＿月＿＿＿＿＿日