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<br>(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
指定登録機関代表者　殿

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。