

貼付用紙

貼付用紙には、登録申請者の氏名、電話番号を記入してください。

※ 登録手数料の払い込みについて

- ① 必ず「金融機関の窓口」でお支払いください。
- ② 払い込みの際に必要な「手数料」は、払込者負担となります。
- ③ 払い込み者（「ご依頼人」欄）は、登録申請者本人の氏名を記入してください。
- ④ 試験センターから領収書は発行しません（「振替払込請求書兼受領証」（本人控用）が領収書です）。
- ⑤ 試験合格後、1年以上の期間をあけて登録する場合は、登録手数料額が改定されている場合がありますので、事前に改定の有無を試験センターホームページ等でご確認ください。

なお、登録手数料額が改定されている場合は、金融機関の備え付け払込用紙を使用し、改定後の金額を払い込んでください。この場合、受領証をコピーし受領証原本は試験センターに提出し、コピーは本人控として保管してください。

【記入例】 ※ボールペンで記入してください。

(表面)

<p>払込取扱票 (振込通知書)</p> <p>00東京 001803 367771 3320</p> <p>公益財団法人 社会福祉振興・試験センター</p> <p>三友UFJ銀行東京公務部 普通預金 1083101</p> <p>郵便番号 150-0002 電話番号 03-0000-0000</p> <p>住所 東京都渋谷区渋谷1-5-6 ○○マンション○号</p> <p>フリガナ フク シ アイ</p> <p>氏名 福祉愛</p> <p>資格登録の区分 介護福祉士</p> <p>日附 印 渋谷 2.4.8</p>	<p>払込票</p> <p>001803 367771 3320</p> <p>公益財団法人 社会福祉振興・試験センター</p> <p>三友UFJ銀行東京公務部 普通預金 1083101</p> <p>住所・氏名(フリガナ) 150-0002 東京都渋谷区渋谷1-5-6 ○○マンション○号</p> <p>氏名 福祉愛</p> <p>フリガナ フク シ アイ</p> <p>氏名 福祉愛</p> <p>日附 印 渋谷 2.4.8</p>	<p>払込金受入票 (振込依頼書)</p> <p>001803 367771 3320</p> <p>公益財団法人 社会福祉振興・試験センター</p> <p>三友UFJ銀行東京公務部 普通預金 1083101</p> <p>住所・氏名(フリガナ) 150-0002 東京都渋谷区渋谷1-5-6 ○○マンション○号</p> <p>氏名 福祉愛</p> <p>フリガナ フク シ アイ</p> <p>氏名 福祉愛</p> <p>日附 印 渋谷 2.4.8</p>	<p>振替払込請求書兼受領証 (振込依頼書兼領収書)</p> <p>001803 367771 3320</p> <p>公益財団法人 社会福祉振興・試験センター</p> <p>三友UFJ銀行東京公務部 普通預金 1083101</p> <p>住所・氏名(フリガナ) 150-0002 東京都渋谷区渋谷1-5-6 ○○マンション○号</p> <p>氏名 福祉愛</p> <p>フリガナ フク シ アイ</p> <p>氏名 福祉愛</p> <p>日附 印 渋谷 2.4.8</p>	<p>振替払込受付証明書 (お客さま用)</p> <p>001803 367771 3320</p> <p>公益財団法人 社会福祉振興・試験センター</p> <p>三友UFJ銀行東京公務部 普通預金 1083101</p> <p>郵便番号 150-0002 住所 東京都渋谷区渋谷1-5-6 ○○マンション○号</p> <p>氏名 福祉愛 (電話) 03-0000-0000</p> <p>区分 介護福祉士</p> <p>日附 印 渋谷 2.4.8</p>
---	--	---	--	--

【記入例】

記入方法 「新規登録の手引」5ページ
使用する筆記具 ボールペン

貼付用紙

①「本箱地を記載した住民票」等のはり付け欄
【A4より小さいサイズの場合のみ】
・サイズがA4より小さい「本箱地を記載した住民票」等の場合は、上記①枠内のにり付けで
してください。【サイズがA4の場合は、はり付けず、同封してください。】

振替払込受付証明書 (お客さま用)

001803 367771 3320

公益財団法人 社会福祉振興・試験センター

三友UFJ銀行東京公務部 普通預金 1083101

郵便番号 150-0002 住所 東京都渋谷区渋谷1-5-6 ○○マンション○号

氏名 福祉愛 (電話) 03-0000-0000

区分 介護福祉士

日附 印 渋谷 2.4.8

(注)「お客さま」とは、ゆうちょ銀行の加入者（＝試験センター）をいいます。

フリガナ	フク シ アイ
申請者氏名	福祉愛

日中連絡のとれる電話番号

携帯電話番号	090-0000-0000
自宅または勤務先	03-0000-0000 (○○介護サービス)

(注意) 登録申請書の記載内容の確認等、登録事務の都合で連絡が必要が生じることがあります。平日昼間に連絡のとれる番号を記入してください。
・勤務先を記入する場合は、()内にその名称も記入してください。

「貼付用紙」に全面的り付け
間違えて本人控用の「振替払込請求書兼受領証」をはり付けた場合でも受け付けます。

- ・ゆうちょ銀行（郵便局）、その他の金融機関で払い込み後の日附印が押印されているか確認してください。
- ・「振替払込受付証明書」のコピーは受け付けません。