

ホームページ選択結果（H）

- ・ 社会福祉士の登録者が、登録証の「氏名」や「本籍の都道府県」に変更があって、「登録証が紛失等のため、再交付を申請する」を選択しました。（登録証に「旧姓」や「通称」の併記を希望する場合も、この書類で行うことができます。）
- ・ 上記の選択結果に該当しない場合は、はじめから、やり直してください。

登録事項変更届出書の記入例（ボールペンで記入してください。）

- ・ 赤枠で囲んだ箇所を記入してください。
- ・ 記載内容を訂正する場合は、二重線を引き、余白に正しく書き直してください。

① 登録証を紛失し、登録年月日等が不明な場合は、記入は不要です。

氏名、生年月日は記入してください。

② 戸籍の個人事項証明書等に記載されている変更前と変更後の氏名・本籍地、変更年月日を記入してください。

③ 希望しない場合は、記入は不要です。

希望する場合は、旧姓名欄等に記入して、確認書類（「旧姓は戸籍の個人事項証明書の『従前戸籍』に『旧姓』の記載があるもの」、「通称は住民票に『通称』の記載があるもの」）を提出してください。

④ ②に☑してください

金額は、1,800円です。

登録証を紛失した場合は、紛失に☑チェックしてください。

紛失でない場合は、その他に☑して、理由を記入してください（記入がない場合は、交付できません）。

⑤ 記入日、現在の〒、住所、氏名、電話番号を記入してください。

登録事項変更届出書					
資格 社会福祉士					
登録年月日	☐ 平成・ ☒ 令和 6 年 4 月 15 日				
登録番号	第 〇 〇 〇 〇 〇 号				
フリガナ	フ ク シ タ ロ ウ				
氏 名	福祉 太郎				
生年月日	☐ 大正・ ☐ 昭和・ ☒ 平成 11 年 11 月 11 日生				
1 社会福祉士及び介護福祉士法第28条の登録事項（本籍地の都道府県、氏名）に、下記のとおり変更がありましたので届け出ます					
戸籍の個人事項証明書等の記載内容をご記入ください。	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	東京都	大阪府	令和6年4月22日	氏名及び本籍地の変更
フリガナ	フクシ	シャカイ			
氏名	福祉	社会			
・ 登録証に併記を希望する方のみ（旧姓名） ご記入ください（フリガナ不要）。（通称名）					
2 変更後の登録証の交付について、下記のとおり届け出ます（手数料は、①～④によって金額が異なります）。					
変更後の登録証の交付について1つ☑してください。（右欄も☑）	チェック欄	交付の希望と変更前の登録証の提出			
	☐	①変更後の登録証の交付を希望するので、変更前の登録証を提出します。			
☒	②変更後の登録証の交付を希望しますが、変更前の登録証の提出が下記の理由のため提出できません。 提出できない理由：☑紛失 ☐ その他（ ）				
☐	③変更後の登録証の交付は希望しない（代わりに登録済証を希望する）ので、登録証は提出しません。				
公益財団法人 社会福祉振興・試験センター 理事長 様					
・ 「氏名」、「住所」の変更の有無に関わらず、すべてご記入ください。	記入日	令和 6 年 4 月 30 日			
	郵便番号	〒 150 - 0002 住所変更：☐有（変更無い場合は☑は不要）			
	現住所	東京 ☒ 東京都 渋谷区 渋谷 1-5-6 〇〇マンション〇号			
	氏 名	社会 太郎			
	固定電話	03 - 3486 - 7559 ☐固定電話なし			
携帯電話	090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 ☐携帯電話なし				

⑥ 個人番号の記入をお願いします。

記入した場合は、個人番号が確認できる書類を提出してください。

（社会福祉士登録事項変更届出書：登録証に、個人番号は記載されません。）

氏名（姓） 社会 （名） 太郎 個人番号 〇

登録事項変更届出書

・登録証の 記載内容 をご記入 ください。	資 格	社 会 福 祉 士		
	登録年月日	□平 成 ・ □令 和	年	月 日
	登 録 番 号	第 号		
	フリガナ			
	氏 名			
	生 年 月 日	□大正・□昭和・□平成	年	月 日生

1 社会福祉士及び介護福祉士法第 28 条の登録事項（本籍地の都道府県、氏名）に、下記のとおり変更がありましたので届け出ます。

・ 戸籍の個人事項証明書等の記載内容をご記入ください。	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					
・ 登録証に併記を希望する方のみご記入ください（フリガナ不要）。			(旧姓名)			
			(通称名)			

2 変更後の登録証の交付について、下記のとおり届け出ます（手数料は、①～③によって金額が異なります）。

・ 変更後の登録証の交付について 1つ ☒ してください。	チェック欄	交付の希望と変更前の登録証の提出
	☐	①変更後の登録証の交付を希望するので、変更前の登録証を提出します。
	☐ (右欄も ☒)	②変更後の登録証の交付を希望しますが、変更前の登録証の提出が下記の理由のため提出できません。 提出できない理由： ☐ 紛失 ☐ その他 ()
	☐	③変更後の登録証の交付は希望しない(代わりに登録済証を希望する)ので、登録証は提出しません。

公益財団法人社会福祉振興・試験センター理事長 様

・「氏名」、 「住所」の 変更の有無 に関わらず、 すべてご記入 ください。	記 入 日	令和	年	月	日
	郵便番号	〒		—	住所変更：□有（変更無い場合は☑は不要）
	現 住 所	都 道 府 県			
	氏 名				
	固定電話	—		—	□固定電話なし
	携帯電話	—		—	□携帯電話なし

(社会福祉士登録事項変更届出書：登録証に、個人番号は記載されません。)

[illegible]