

届出事由 (様式4)	5年間介護等の業務に従事した場合
---------------	------------------

使用する 筆記具	ボールペン
-------------	-------

## 5年間の介護等業務従事届

公益財団法人社会福祉振興・試験センター理事長 様

私が受けた社会福祉法等の一部を改正する法律（平成28年法律第21号）第5条の規定による改正後の社会福祉士及び介護福祉士法等の一部を改正する法律（平成19年法律第125号）（以下「改正法」という。）附則第6条の2第1項による介護福祉士登録の有効期限を解除していただきたく、改正法附則第6条の3に規定されている5年を経過する日までの間継続して介護サービスの基盤強化のための介護保険法等の一部を改正する法律（平成23年法律第72号）附則第13条第9項の規定により読み替えて適用する同法第5条の規定による改正後の社会福祉士及び介護福祉士法（昭和62年法律第30号）第2条第2項に規定する介護等の業務に従事した場合であることを「介護等業務従事証明書」により届け出ます。

記入日 令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

フリガナ

届出者氏名 \_\_\_\_\_

登録番号 E-\_\_\_\_\_

生年月日 昭和・平成 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日生

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_