

書換交付申請書を使用できる方

- 介護福祉士の登録者が、登録済証（ハガキ）等をお持ちの場合に使用することができます。

この手続きで、「住所」の変更を同時に行なうことができます。
（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。）

なお、「氏名」、「本籍地」及び「喀痰吸引等行為の内容」を変更する場合は、使用できません。

※登録済証イメージ

登録済証を受け取った方へ		介護福祉士登録済証											
「登録済証の交付を希望しない」という手続きを行ったため、登録済証を返却いたしました。今後、「登録済証」と同じ内容の登録済証の交付を希望する場合は、Qコードから、必要な書類を印刷して、試験センターへ提出してください。		<table border="1"> <tr> <td>氏名</td> <td>北 藤 太 朗</td> </tr> <tr> <td>生 年 月 日</td> <td>令和9年12月31日生</td> </tr> <tr> <td>登録年 月 日</td> <td>令和9年12月31日</td> </tr> <tr> <td>登録 番 号</td> <td>第999999号</td> </tr> <tr> <td>試験合格年月</td> <td>令和9年12月31日</td> </tr> </table>		氏名	北 藤 太 朗	生 年 月 日	令和9年12月31日生	登録年 月 日	令和9年12月31日	登録 番 号	第999999号	試験合格年月	令和9年12月31日
氏名	北 藤 太 朗												
生 年 月 日	令和9年12月31日生												
登録年 月 日	令和9年12月31日												
登録 番 号	第999999号												
試験合格年月	令和9年12月31日												
<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>「登録済証と併せて」の登録済証の交付を希望する</td> </tr> </table>		1	「登録済証と併せて」の登録済証の交付を希望する	<table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>「登録済証と併せて」の登録済証の交付を希望する</td> </tr> </table>		2	「登録済証と併せて」の登録済証の交付を希望する						
1	「登録済証と併せて」の登録済証の交付を希望する												
2	「登録済証と併せて」の登録済証の交付を希望する												
※ 登録済証は、登録証と一緒に保管してください。 ※ 登録済証の外装は受け付けておりませんので、登録済証をお持ちの場合は上記1、2の登録済証を提出していただく必要はありません。 ※ 登録済証を提出していただく必要はありません。													

書換交付申請書の記入例（ボールペンで記入してください。）

- 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 登録証に記載している登録年月日、登録番号、氏名、生年月日を記入してください。

② **希望しない場合は、記入は不要です。**

希望する方が提出する登録証等に旧姓又は通称が記載されている場合で、今回も希望する場合は、改めて記入してください（未記入の場合は、記載されません。また、提出する登録証等に旧姓等が記載されている場合は、本人確認書類の提出は不要です）。

希望する方が提出する登録証等に旧姓又は通称が記載されていない場合でも、記入できますが、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。

③ 試験センターに届け出ている住所と現在の住所が異なる場合は、住所変更の有に☒チェックしてください。
記入日、現在の〒、住所、氏名及び電話番号を記入してください。

書換交付申請書													
（登録事項（氏名、本籍、喀痰吸引等行為）を変更した登録済証（または登録事項を変更したオンライン資格証）をお持ちだった方が、変更前の登録済証を持っている場合に使用できます。） （注1）													
・登録証の記載内容をご記入ください。	<table border="1"> <tr> <td>資 格</td> <td>介 護 福 祉 士</td> </tr> <tr> <td>登録年月日</td> <td>☐平成 ☒令和 6 年 4 月 15 日</td> </tr> <tr> <td>登録番号</td> <td>第 〇 〇 〇 〇 〇 号</td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td>フ ク シ アイ</td> </tr> <tr> <td>氏 名</td> <td>福祉 愛</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>☐大正 ☒昭和 ☐平成 55 年 5 月 5 日生</td> </tr> </table>	資 格	介 護 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 アイ	氏 名	福祉 愛	生年月日	☐ 大正 ☒ 昭和 ☐ 平成 55 年 5 月 5 日生
資 格	介 護 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 アイ												
氏 名	福祉 愛												
生年月日	☐ 大正 ☒ 昭和 ☐ 平成 55 年 5 月 5 日生												
・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、記入してください。													
・希望する場合のみ記入	<table border="1"> <tr> <td>(旧 姓)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(通 称)</td> <td></td> </tr> </table>	(旧 姓)		(通 称)									
(旧 姓)													
(通 称)													
社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第26条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。													
公益財団法人社会福祉振興・試験センター理事長 様													
・「住所」変更の有無に問わず、すべて記入してください。	<table border="1"> <tr> <td>記入日</td> <td>令和 6 年 4 月 30 日</td> </tr> <tr> <td>郵便番号</td> <td>〒 150 - 0002</td> </tr> <tr> <td>現住所（注2）</td> <td>東京 〇〇区渋谷 1-5-6〇〇マンション〇号</td> </tr> <tr> <td>氏 名</td> <td>福祉 愛</td> </tr> <tr> <td>固定電話</td> <td>03 - 3486-7559 ☐固定電話なし</td> </tr> <tr> <td>携帯電話</td> <td>090 - 〇〇〇〇-〇〇〇〇 ☐携帯電話なし</td> </tr> </table>	記入日	令和 6 年 4 月 30 日	郵便番号	〒 150 - 0002	現住所（注2）	東京 〇〇区渋谷 1-5-6〇〇マンション〇号	氏 名	福祉 愛	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
記入日	令和 6 年 4 月 30 日												
郵便番号	〒 150 - 0002												
現住所（注2）	東京 〇〇区渋谷 1-5-6〇〇マンション〇号												
氏 名	福祉 愛												
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												

- （注）1 変更前の登録証等を紛失した場合は、「登録証再交付申請書」で申請してください。
2 現住所は、都道府県、市区町村、字、番地、〇〇区又はマンション名・室番号等を正しく記入してください。

氏名（姓）	福祉	氏名（名）	愛	個人番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
-------	----	-------	---	------	-----------------------------

④ **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。

書換交付申請書

（登録事項（氏名、本籍、喀痰吸引等行為）を変更した登録済証（または登録事項を変更したオンライン資格証）をお持ちだった方が、変更前の登録証を持っている場合に使用できます。）

(注 1)

・登録証の 記載内容 をご記入 ください。	資 格	介 護 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

- ・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、記入してください。

・希望する場合のみ記入	(旧 姓)	
	(通 称)	

社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第 26 条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。

公益財団法人社会福祉振興・試験センター理事長 様

・「住所」 変更の有無 に関わらず、 すべて記入 してください。	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 (注2)	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	

- (注) 1 **変更前の登録証等を紛失した場合は、「登録証再交付申請書」で申請してください。**
2 現住所は、都道府県、市区町村、字、番地、〇〇方又はマンション名・室番号等を正しく記入してください。

(介護福祉士書換交付申請書：登録証に、個人番号は記載されません。)

[illegible]