

書換交付申請書

（登録事項（氏名、本籍）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者証）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	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		

・ 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 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。

(社会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]