

## 登録証再交付申請書を使用できる方

- ・ 介護福祉士の登録者が、登録証を紛失、汚損した場合に使用することができます。  
また、「住所」の変更を同時に行なうことができます。  
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。

登録証再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。

**登録年月日、登録番号が不明な場合は、記入は不要です。**

氏名、生年月日は記入してください。

---

**② 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☑チェックして、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）。

---

**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。

---

**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。

---

**登録証再交付申請書**

(登録証を紛失等した場合に使用できます。)

|                               |                                                                                                  |                                                                     |         |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|
| <b>・登録証の記載内容をご記入ください。(注1)</b> | <b>資 格</b>                                                                                       | <b>介 護 福 祉 士</b>                                                    |         |
|                               | 登録年月日                                                                                            | <input type="checkbox"/> 平成・ <input checked="" type="checkbox"/> 令和 | 6年4月15日 |
|                               | 登録番号                                                                                             | 第〇〇〇〇号                                                              |         |
|                               | フリガナ                                                                                             | フ ク シ ア イ                                                           |         |
|                               | 氏 名                                                                                              | 福祉 愛                                                                |         |
| 生年月日                          | <input type="checkbox"/> 大正・ <input checked="" type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 | 55年5月5日生                                                            |         |

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13条第1項の規定に基づき、下記の理由により再交付を申請します。

理 由 (注2)

☒紛失    ☐その他

(その他の場合は理由を記入)

公益財団法人社会福祉振興・試験センター理事長 様

|                                     |               |                                 |                                                |
|-------------------------------------|---------------|---------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>・「住所」変更の有無に関わらず、すべて記入してください。</b> | 記入日           | 令和6年4月30日                       |                                                |
|                                     | 郵便番号          | 〒150-0002                       | 住所変更： <input type="checkbox"/> 有 (変更無い場合は☑は不要) |
|                                     | 現住所 (注3)      | 東京(都) 渋谷区渋谷1-5-6〇〇マンション〇号       |                                                |
|                                     | 氏 名           | 福祉 愛                            |                                                |
|                                     | 固定電話          | 03-3486-7559                    | <input type="checkbox"/> 固定電話なし                |
| 携帯電話                                | 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 | <input type="checkbox"/> 携帯電話なし |                                                |

(注) 1 登録証を紛失し、登録年月日、登録番号が不明な箇所は、記入不要です。  
 2 理由欄には、紛失またはその他に☑チェックと、その他に☑した場合は、その理由(例：汚損、破損等のため)を必ず記入して、登録証は提出してください。  
 3 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。

---

\*\*\*\*\* (介護福祉士登録証再交付申請書：登録証に、個人番号は記載されません。) \*\*\*\*\*

|        |    |        |   |      |                         |
|--------|----|--------|---|------|-------------------------|
| 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 |
|--------|----|--------|---|------|-------------------------|

# 登録証再交付申請書

(登録証を紛失等した場合に使用できます。)

|                                        |         |                    |  |  |  |  |
|----------------------------------------|---------|--------------------|--|--|--|--|
| ・登録証の<br>記載内容<br>をご記入<br>ください。<br>(注1) | 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 |  |  |  |  |

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 13 条第 1 項の規定に基づき、下記の理由により再交付を申請します。

理由 (注2)

|                                                          |
|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他 |
| (その他の場合は理由を記入)                                           |

公益財団法人社会福祉振興・試験センター理事長 様

|                                              |               |            |   |                      |   |
|----------------------------------------------|---------------|------------|---|----------------------|---|
| ・「住所」<br>変更の有無<br>に関わらず、<br>すべて記入<br>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<br>(注3) | 都 道<br>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 **登録証を紛失し、登録年月日、登録番号が不明な箇所は、記入不要です。**  
2 理由欄には、紛失またはその他に☒チェックと、その他に☒した場合は、その理由  
(例：汚損、破損等のため)を必ず記入して、登録証は提出してください。  
3 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。

(介護福祉士登録証再交付申請書：登録証に、個人番号は記載されません。)

[illegible]