登録証再交付申請書を使用できる方

・　社会福祉士の登録者が、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」及び「本籍地」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。）

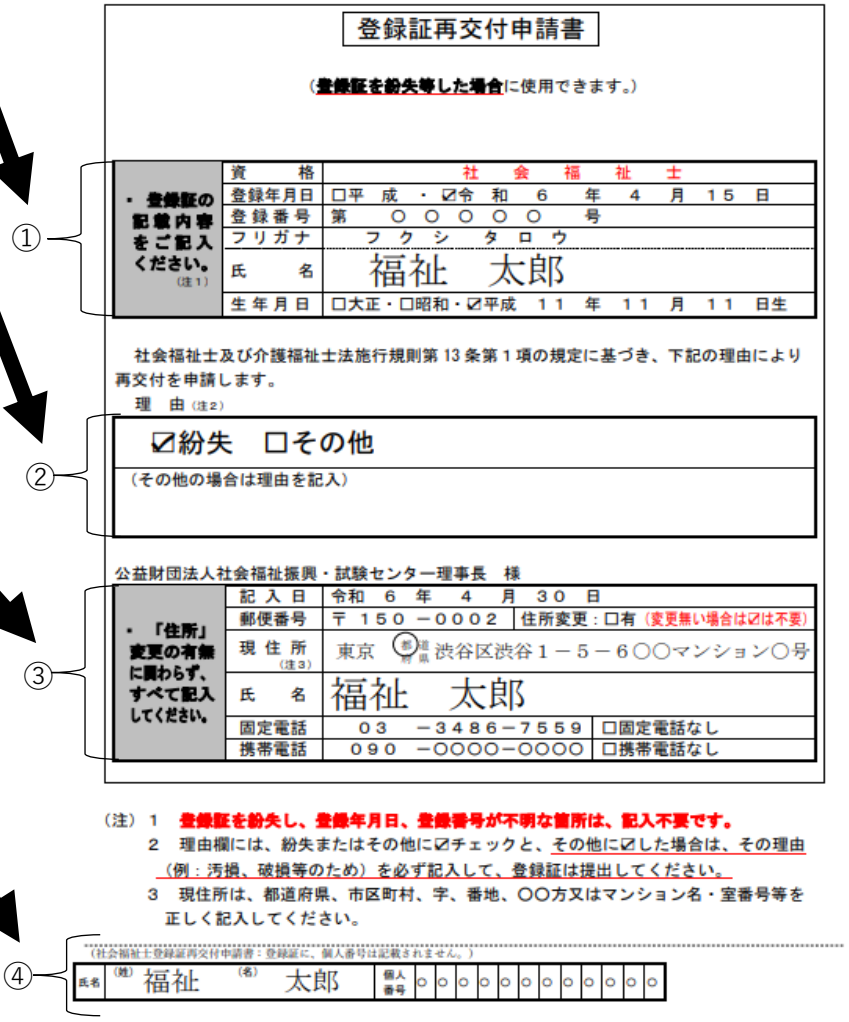
・　記載内容を訂正する場合は、二重線を引き、余白に正しく書き直してください。

① **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。）

①・登録証の記載内容をご記入ください。（注1）	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　○○○○○　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

社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第 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）

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

③・「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　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（注3）	東京 (都道府県) 渋谷区渋谷1－5－6○○マンション○号	
	氏名	福祉　太郎	
	固定電話	03　－3486－7559	□固定電話なし
	携帯電話	090　－○○○○－○○○○	□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、○○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。）

④ 氏名（姓）福祉（名）太郎　個人番号 ○○○○○○○○○○○○

使用する筆記具	ボールペン

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。）

・登録証の記載内容をご記入ください。（注１）	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

社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第 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

・「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３）	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　**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。

（社会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）　（名）	個人番号												