

● 死亡・失踪宣告に該当した場合の手続き

1 注意事項

- 登録者が死亡または失踪の宣告を受けた場合、戸籍法に規定する届出義務者は、遅滞なく、「登録者の死亡等の届出書」等を提出してください。

2 提出書類

- 登録者の死亡等の届出書
- 登録証の原本（提出できない場合は、紛失のため等の理由を記入してください。）
- 死亡等を証する書類（住民票の除票の原本、死亡診断書のコピー等）

※ 手数料の払い込みは不要です。

登録者の死亡等の届出書の記入例

※ボールペンで記入してください。

様式															
登録者の死亡等の届出書															
<small>次の登録者について、届出事由により、社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第15条の規定に基づき、登録証を添えて、届け出ます。</small>															
<p>① 登録証に記載されている「氏名」等を記入する。</p>	<p>1 登録者</p> <table border="1"> <tr> <td>資格</td> <td>社会福祉士</td> </tr> <tr> <td>(フリガナ)</td> <td>○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td>○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>大正・昭和・平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日生</td> </tr> <tr> <td>本籍地</td> <td>○ ○ 県</td> </tr> <tr> <td>登録番号</td> <td>第 ○ ○ ○ ○ ○ 号</td> </tr> <tr> <td>登録年月日</td> <td>平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日</td> </tr> </table>	資格	社会福祉士	(フリガナ)	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	氏名	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	生年月日	大正・昭和・平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日生	本籍地	○ ○ 県	登録番号	第 ○ ○ ○ ○ ○ 号	登録年月日	平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日
資格	社会福祉士														
(フリガナ)	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○														
氏名	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○														
生年月日	大正・昭和・平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日生														
本籍地	○ ○ 県														
登録番号	第 ○ ○ ○ ○ ○ 号														
登録年月日	平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日														
<p>② 死亡等を証する書類を確認して年月日を記入する。</p>	<p>2 届出事由</p> <p>(1) 事由(該当する事項に○印を記入)</p> <p><input checked="" type="radio"/> 死亡 ・ 失踪宣告</p> <p>(2) 事由(死亡・失踪宣告)発生の年月日</p> <p>平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日</p>														
<p>③ 登録証を提出できる場合、記入は不要。</p>	<p><登録証を添付できない場合はその理由を記入></p> <p>令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日</p> <p>公益財団法人社会福祉振興・試験センター理事長 様</p>														
<p>④ 届出者の住所等を記入する。</p>	<p><届出者></p> <p>住所 〒○○○-○○○○ ○○県 ○○市 ○○区 ○-○-○</p> <p>連絡先 ○○○-○○○-○○○○</p> <p>氏名 ○ ○ ○ ○ (登録者との続柄) ○</p>														

● 申請書類の提出方法及び提出先

- 封筒の大きさの指定はありません。
- 登録証を入れていたホルダー（バインダー、筒）等の返送は、不要です。
- 登録者の死亡等の届出書を送付する際は、不着等の事故を防止するため、必ず「簡易書留」で郵送してください。
- 書類の提出先（下記を点線で切り取り、郵送用ラベルとしてお使いください。）

〒150-0002
 東京都渋谷区渋谷1-5-6
 (財)社会福祉振興・試験センター
 登録部

登録者の死亡等の届出書

次の登録者について、届出事由により、社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第15条の規定に基づき、登録証を添えて、届け出ます。

1 登録者

資 格	社会福祉士
(フリガナ) 氏 名	
生 年 月 日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日生
本 籍 地	
登 録 番 号	第 号
登 録 年 月 日	平成 ・ 令和 年 月 日

2 届出の事由

(1) 事由 (該当する事項に○印を記入)

死 亡 ・ 失踪宣告

(2) 事由 (死亡・失踪宣告) 発生の年月日

平成 ・ 令和 年 月 日

<登録証を添付できない場合はその理由を記入>

()

令和 年 月 日

公益財団法人社会福祉振興・試験センター理事長 様

<届出者>

住 所 〒 _____

連絡先 _____

氏 名 _____ (登録者との続柄)