（社会福祉士及び介護福祉士法施行規則の一部改正）

第五十八条　社会福祉士及び介護福祉士法施行規則（昭和六十二年厚生省令第四十九号）の一部を次のように改正する。

様式第一を次のように改める。

様式第一（第６条関係）（表面）

収入印紙（消印しないこと。）

社会福祉士試験受験申込書

フリガナ 氏名	（姓）	（名）									※　整理番号			
生年月日	□明治 □大正 □昭和 □平成 □令和	年	月	日							性別	□男	□女	
郵便番号	――	本籍地（外国籍の場合は、その国籍）	都道府県								本籍地コード			
フリガナ 現住所	都道府県													
電話番号														
受験希望地	都道府県													

受験資格（裏面を参照のこと。）											
□	大学等名	大学等名		卒業年月（見込み）	□昭和 □平成 □令和	年	月				
□	短大等（３年制）＋実務経験（１年以上）	短大等名		卒業年月（見込み）	□昭和 □平成 □令和	年	月				
		勤務先名（実務経験）		職種		従業期間	年 月 ～ 年 月 年 月 ～ 年 月 年 月 ～ 年 月				
□	短大等（２年制）＋実務経験（２年以上）	短大等名		卒業年月（見込み）	□昭和 □平成 □令和	年	月				
		勤務先名（実務経験）		職種		従業期間	年 月 ～ 年 月 年 月 ～ 年 月 年 月 ～ 年 月				
□	養成施設	養成施設名		卒業年月（見込み）	□昭和 □平成 □令和	年	月				
□	実務経験（５年以上）	勤務先名（実務経験）		職種		従業期間	年 月 ～ 年 月 年 月 ～ 年 月 年 月 ～ 年 月				

□	受験資格に係る証明書に代わる受験票の提出	提出する受験票の試験実施回	第	回	提出する受験票の受験番号		
□	科目等履修（実習科目）	大学等名		履修年月（見込み）	□昭和 □平成 □令和	年	月
精神保健福祉士であって試験科目免除申請の有無		□有 □無		精神保健福祉士登録番号			
身体に障害のある者等の受験上の配慮の希望		□有	□無				

上記により、社会福祉士試験を受験したいので申し込みます。

令和　　年　　月　　日

厚生労働大臣　殿
指定試験機関代表者

氏名　　㊞