様式第四（第13条、第26条関係）

様式第四を次のように改める。

登録証再交付申請書

収入印紙 （消印しないこと。）

資　　格　　社会福祉士
　　介護福祉士
住　　所

登録年月日

登録番号

（フリガナ）

氏　　名

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
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

令和　　年　　月　　日

厚生労働大臣
指定登録機関代表者　殿

氏　　名

備考1　指定登録機関に申請する場合には、所定の手続により手数料を納付し、収入印紙は貼らないこと。

2　用紙の大きさは、A4とすること。