

介護福祉士登録届

年 月 日

社会福祉法人新潟県社会福祉協議会長 様

借受人 郵便番号

住 所

電話番号

ふりがな

氏 名

貸付番号

(

)

印

下記のとおり資格に係る登録簿に登録されたので届け出ます。

記

登録を受けた資格	介護福祉士
登録年月日	年 月 日
登録番号	

注 登録証の写し（A4版に複写）を添付すること。