

## 介護福祉士等登録届

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

( )

㊞

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	1 介護福祉士      2 社会福祉士
登録年月日	年      月      日
登録番号	

注1 「登録を受けた資格」の欄は、該当する番号に○で囲むこと。

2 登録証の写し（A4版に複写）を添付すること。