（様式第１号）認定社会福祉士・認定上級社会福祉士登録・分野追加・更新申請書

２０　　年　　月　　日

認定社会福祉士登録機関

　　　　　　　機関長様

社会福祉士登録番号：

申請者氏名：　　　　　　　　　　㊞

認定社会福祉士・認定上級社会福祉士の登録（分野追加・登録更新・再登録）申請書

認定社会福祉士登録機関設置運営規程細則に基づき、下記書類を添えて、認定社会福祉士・認定上級社会福祉士の登録（分野追加・登録更新）を申請します。

認定社会福祉士・認定上級社会福祉士として登録名簿に登載するに際し、上記の書類のうち「氏名」「勤務先名」「所属する職能団体名」「認定分野」について、情報開示に同意します。

記

○別紙１：認定社会福祉士・認定上級社会福祉士　登録申請書

○別紙２：認定社会福祉士・認定上級社会福祉士　合格証の写し

○別紙３：登録料の振込票の写し

（別紙１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※受付番号

こちらの別紙１の用紙については、「認定社会福祉士登録システム」で同内容を申請いただくため、提出は不要です。

　（※は記入しないでください）

認定社会福祉士・認定上級社会福祉士　登録（分野追加・登録更新・再登録）　申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日 | ２０　　　年　　　月　　　日 |
| （ふりがな）申請者氏名注１ | 　（　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 登録証／公表氏名注２ |  |
| 社会福祉士登録 | 登録番号：第　　　　　　　号登録年月日：２０　　年　　月　　日 |
| 職能団体加入（該当する団体にﾁｪｯｸを付け、会員番号を記載する） | □１．日本社会福祉士会：No,　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　社会福祉士会）□２．日本医療社会福祉協会：No,　　　　　　　　　　　　　 |
| 登録に係る事項 |
| 申請の区分 | □１．認定社会福祉士　　□２．認定上級社会福祉士 |
| □１．登録　　□２．分野追加（認定社会福祉士登録番号：　　　　　　　　）□３．登録更新（認定・認定上級社会福祉士登録番号：　　　　　　　　　　　）□４．再登録 |
| 認定分野注３ | （　　　　　　　　　　　　　　）分野（　　　　　　　　　　　　　　）分野 |
| 申請者に係る事項 |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 性別 | □男　・　□女 |
| 自宅住所同　Tel・Faxメールアドレス | 〒　　　　　　住所： |
| Tel：  |
| Fax： |
| E-mail： |
| 勤務先名 |  |
| 所属部署名 |  |
| 職名 |  |
| 勤務先住所同　Tel・Faxメールアドレス | 〒　　　　　　住所： |
| Tel： |
| Fax： |
| E-mail： |
| 連絡先 | □自宅　　　□勤務先 |

注１：申請者氏名は、戸籍の氏名を記入してください。

注２：登録証や公表に旧姓など通称を使用する場合は、「登録証／公表氏名」に記入してください。

注３：認定社会福祉士の分野は、「高齢」「障害」「児童・家庭」「医療」「地域社会・多文化」の5分野から該当する分野を選択してください。

注４：申請書の記載内容について「認定社会福祉士登録機関設置運営細則第２条第３項」に基づいて、所属団体及び関係機関に調査・照会することがあります。