

様式第26号

## 介護福祉士・社会福祉士登録届

年 月 日

香川県社会福祉協議会会長 様

届出者住所：

届出者氏名： ㊦

電話番号：

貸付番号：

下記のとおり介護福祉士・社会福祉士の登録を受けたので届け出ます。

登録の種類	介護福祉士 ・ 社会福祉士
登録年月日	年 月 日
登録番号	

※資格証の写しを添付してください。