様式第１９号（第１４条関係）

介　護　福　祉　士　登　録　届

日南町長　　様

下記のとおり介護福祉士の登録をしましたので、届け出ます。

　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　借受人　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　－　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 決 定 番 号 | 第　　　　　　　　　　　号 |
| 登録年月日 | 　　 　 令和　　　年　　　月　　　日　　　　　  |
| 登　録　番　号 |  　　　　　 |

【添付書類】　介護福祉士登録証の写しを添付してください。