様式第６号

　　年　　月　　日

東　京　都　知　事　殿

**認定特定行為業務従事者認定証 変更届出書**

社会福祉士及び介護福祉士法附則第４条に定める認定特定行為業務従事者の認定について、認定を受けた内容を変更するため届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 認定証登録番号 |  |
| 申請者 | フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 住所 | （〒　　　－　　　　）　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 | 　 |
| 変 更 が 発 生 す る 事 項 | 変 更 内 容 の 概 要 |
|  | １．申請者氏名 | （変更前）（変更後） |
|  | ２．申請者の住所 |
|  | ３．認定を受けた特定行為 |
| 変　更　年　月　日 | 　　　　　年　　月　　日 |

備考１　「認定証登録番号」には、登録時に割り当てられた登録番号を記載してください。

　　２　変更が発生する項目に「○」を記載してください。

　　３　変更内容の概要について、変更点がわかるように記載してください。

　　４　「１．申請者氏名」、「３．認定を受けた特定行為」を変更する場合は、認定特定行為業務従事者認定証を添付してください。

　　５　「２．申請者の住所」を変更する場合は、認定特定行為業務従事者認定証の写しを添付してください。

　　６　その他、変更内容が分かる書類（変更後の戸籍謄本又は抄本、住民票の写し等）を添付してください。

　　７　住民票の写しを添付する場合は、マイナンバーの記載がないものとしてください。