

(別紙) 記載例

様式第9号 (第7条関係)

令和6年6月1日

宮城県知事 殿

認定特定行為業務従事者認定証再交付申請書

(フリガナ) ミヤギ タロウ  
申請者氏名 宮 城 太 郎

認定特定行為業務従事者認定証の再交付を受けたいので、社会福祉士及び介護福祉士法施行規則附則第8条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

認定特定行為業務従事者認定証の登録年月日と登録番号を記載願います。

- 1 登録年月日 令和6年5月1日
- 2 認定証登録番号 第041200000号
- 3 再交付申請の理由 (例1) 紛失したため。  
(例2) 汚損したため。  
(例3) 氏名変更のため。

複数の理由による場合は漏れなく記載願います。