

第7号様式（第9条関係）

令和4年〇〇月〇〇日

山口県知事 様

「旧姓併記の希望」欄は有・無のいずれかに必ず○を付すこと。
「旧姓」欄は旧姓併記の希望がない場合は、記入不要。

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11条に定める認定特定行為業務従事者の認定について、認定を受けようとする内容を変更するため届け出ます。

自署してください（押印不要）

認定証登録番号	3510000000
フリガナ	ヤマグチ ハナコ
氏名	山口 花子
住所	(郵便番号 753-0000) 山口県山口市〇〇〇-〇〇
電話番号	
生年月日	昭和50年〇月〇日
旧姓併記の希望	有・無
フリガナ	チョウシュウ
旧 姓	長州

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) 1. 山口花子
○ 2. 申請者の住所	2. 山口県下関市〇〇〇-〇〇
○ 3. 喀痰吸引等を修了した特定行為	(変更後) 1. 山口花子（旧姓併記を希望） 2. 山口県山口市〇〇〇-〇〇 3. 鼻腔内の喀痰吸引を追加
変 更 年 月 日	令和4年〇〇月〇〇日

1又は3に変更がある場合
交付済みの認定証の原本の添付が必要

- 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 申請者の氏名は自署してください。
- 3 旧姓併記の希望欄に「○」を記載してください。希望されない場合は旧姓の記載は不要です。
- 4 変更が発生する項目に「○」を記載してください。
- ※ 新たに旧姓併記を希望する場合は、1の項目に「○」を記載してください。
- 5 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。
- 6 申請者氏名、喀痰吸引等を修了した特定行為に変更がある場合は認定特定行為業務従事者認定証の原本を、申請者の住所に変更がある場合は写しを添付してください。
- 7 その他、変更内容が分かる書類（住民票の写し等）を添付してください。
- 8 変更に伴い、認定特定行為業務従事者認定証の再交付を希望する場合は、「特定認定行為業務従事者認定証再交付申請書」（第8号様式）も併せて提出してください。
- 9 用紙の大きさは、日本産業規格A列4としてください。

改姓や旧姓併記希望の場合、
戸籍抄本等旧姓が確認できる書類（旧姓の記載がある住民票の写しでも可）を添付すること