様式第11号（第14条関係）

介護福祉士登録届

　　鳥取県知事　平井 伸治　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

　　　　　借受者　郵便番号

住　　所

氏　　名

電話番号

記

|  |  |
| --- | --- |
| 決定番号 | 　　　　　　　　第　　　　　　　　　号 |
| 登録年月日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 登録番号 | 　 |

　 備考　介護福祉士登録証の写しを添付すること。