

第 11 号様式（第 9 条関係）

| | |
|------|--|
| 受付番号 | |
|------|--|

年 月 日

鹿児島県知事 殿

認定特定行為業務従事者 認定辞退届出書

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、次のとおり辞退したいので届け出ます。

| | | | | | | | | | |
|-----------|-----------|--|--------------|--|-------|--|-----|------|-------|
| 認定証登録番号 | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 氏名 | | | | | | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 住所 | (郵便番号 -) | | 都 道 | | 市 区 | | 府 県 | | |
| 電話番号 | | | | | | | | | |
| 認定を受けた年月日 | 年 月 日 | | 認定を辞退する予定年月日 | | 年 月 日 | | | | |
| 認定を辞退する理由 | | | | | | | | | |

- 備考 1 認定を辞退する日の一月前までに届け出てください。
- 2 社会福祉士及び介護福祉士法施行規則別表第三号研修（特定の者対象の研修）を修了した者であり、複数の対象者に対して認定を受けているものにあつては、その認定証ごとに届出書を作成してください。
- 3 「受付番号」欄には記載しないでください。
- 4 「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。
- 5 認定特定行為業務従事者認定証を添付して下さい。
- 6 用紙の大きさは、日本工業規格 A 列 4 としてください。