

第 11 号様式（第 11 条関係）

令和 4 年 〇〇 月 〇〇 日

山口県知事 様

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 11 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。

自署してください（押印不要）

認定証登録番号	3	5	1	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	
フリガナ	ヤマグチ タロウ									生年月日	昭和〇〇年〇月〇日
氏名	山口 太郎									フリガナ	
										旧 姓	
住所	(郵便番号 753-0000) 山口県山口市〇〇〇-〇〇 メゾン〇〇101号										
電話番号	083-000-0000										
認定を受けた年月日	平成 24 年〇〇月〇〇日					認定を辞退する 予定年月日	令和 4 年△△月△△日				
認定を辞退する理由	定年による退職のため										

- 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 「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。
- 4 届出者の氏名は自署してください。
- 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、日本産業規格 A 列 4 としてください。