

認定特定行為業務従事者認定証の原本証明手続きについて

提出書類	
① 認定特定行為業務従事者認定証 原本証明申請書	
② 認定特定行為業務従事者認定証の写 し（両面） 2部	※1部は原本証明用、1部は県保管用
③ 返信用封筒	切手の不足がないようご注意ください

※介護福祉士登録証への喫煙吸引等行為登録申請については、

公益財団法人社会福祉振興・試験センターへお問い合わせください。

<提出先／問い合わせ先>

〒900-8570

沖縄県那覇市泉崎1-2-2

沖縄県子ども生活福祉部 福祉政策課 地域福祉推進班 あて

TEL : 098-866-2177

FAX : 098-866-2569