

山梨県収入証紙貼付欄 (2,000 円)

介護支援専門員証交付申請書

山梨県知事 殿 令和 年 月 日

(申請者) 氏 名 印
電話番号 (自宅) - -
(携帯) - -

介護保険法第69条の7第2項に規定する研修の課程を修了したので、同法施行規則第113条の20の規定により介護支援専門員証の交付を申請します。

フリガナ											
氏 名											
生年月日 (西暦)						年			月		日
フリガナ											
住 所	〒 -										
個人番号											
登録番号											
介護支援専門員 資格登録年月日 (西暦)						年			月		日

- (注意) 1 氏名を自署して申請する場合は、押印を省略することができる。
2 添付書類は次のとおりとする。
①写真 (カラー縦 3cm×横 2.4cm) 1 枚
申請前 6 か月以内に撮影した、無帽、正面、上半身、無背景のもの。
裏面に氏名を記入すること。
②介護支援専門員証
③再研修修了証明書の写し
④住民票 (申請前 3 か月以内に発行されたもの)
ただし、登録申請 (第 1 号様式) と併せて申請する場合は不要とする。
⑤返信用定型封筒 (長形 3 号 23.5cm×12cm)
住所・氏名を記入し、460 円分の切手を貼付すること。
⑥個人番号カード (両面) の写し
(ない場合は、通知カード又は住民票の写し (個人番号の記載があるもの)
及び運転免許証・パスポート等)

行政記載欄	確認年月日		確認者職氏名	
	番号確認書類名		身元確認書類名	