

第6号様式

山梨県収入証紙貼付欄 (2,000 円)
----------------------

### 介護支援専門員証書換え交付申請書

令和 年 月 日

山梨県知事 殿

(申請者) 氏 名 印

電話番号 (自宅) - -

(携帯) - -

氏名を変更したので介護保険法施行規則第113条の23の規定により介護支援専門員証の書換え交付を申請します。

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														
変更前の氏名														

- (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介護支援専門員登録事項変更届出書 (第3号様式)  
 ④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。  
 ⑤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	