

山梨県収入証紙貼付欄 (2,000 円)

介護支援専門員証再交付申請書

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) - -

介護保険法施行規則第113条の25の規定により、介護支援専門員証の再交付を申請します。

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
再交付申請理由	1 亡失 2 滅失 3 汚損 4 破損													

- (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再交付申請理由が 1、2 の場合は、運転免許証の写しなど本人であることが確認できる書類
 ③再交付申請理由が 3、4 の場合は、現に有する介護支援専門員証
 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	