

山梨県収入証紙貼付欄（2,000 円）

介護支援専門員証有効期間更新交付申請書

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8第2項に規定する研修の課程を修了したので、介護保険法施行規則第113条の26の規定により、介護支援専門員証の有効期間更新交付を申請します。

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						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
交付申請前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更新研修、専門研修・更新研修Ⅱ又は主任更新研修の修了証明書の写し
④住民票（申請前3か月以内に発行されたもの）
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	