

写真貼付欄 縦 3cm 横 2.4cm
---------------------------

## 登録の移転及び介護支援専門員証交付申請書

申請日 年 月 日

静岡県知事 様

介護保険法第69条の3及び同施行規則第113条の10の規定により静岡県への登録の移転を申請するとともに、介護保険法施行規則第113条の20第3項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		(押印欄)	静岡県収入証紙貼付欄
氏名	(自署した場合押印不要)		※収入『印紙』は不可
生年月日	年 月 日		【2,000円分】
介護支援専門員 登録番号(8桁)		性別	
介護支援専門員証 有効期間満了日	年 月 日	男・女	(旧図柄も可)
電話番号	(自宅) ----- (携帯)		
フリガナ			
住所	(〒 - )		
登録をしている都道府県名			

### <添付書類>

- 1 住民票（コピー不可）※交付から6か月以内のもの
- 2 氏名が変更になった場合は**戸籍抄本**（変更前と変更後の姓の記載のあるもの）（コピー不可）
- 3 交付申請前6月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景の縦3cm、横2.4cmで、裏面に氏名を記入した**同一の写真2枚**（うち、1枚は本様式の写真貼付欄へ貼付け）
- 4 郵便番号、住所（勤務先は不可）、氏名を記入し、簡易書留の郵送料として郵券（392円分）を貼付けた定形封筒（窓空き封筒の場合は、郵券のみ貼付け）
- 5 介護支援専門員証の交付手数料として、静岡県収入証紙（2,000円分）を貼付け

### <留意事項>

- 1 「氏名」及び「住所」欄は、住民票に記載の内容のとおり記入すること

### <備考>

- 1 本様式は、登録をしている都道府県から交付された有効期間内の介護支援専門員証（原本）とあわせて、登録をしている都道府県に提出すること。（その都道府県を經由して静岡県に送付される。）
- 2 登録している都道府県から現に有効期間内の介護支援専門員証を交付されていない場合は、本様式ではなく**様式第2号**及びその他必要な様式により申請すること。