写真貼付欄 縦 3cm 横 2.4cm

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7第1項及び同施行規則第113条の20第1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
			※収入『印紙』は不可
氏 名			
	(自署した場合押印	7不要)	【2,000 円分】
生 年 月 日	年	月 日	2,000 1931
介護支援専門員 登録番号(8桁)		性別 男・女	2,000円 数
または実務研修 の受講番号		(登録と同時に申請 する場合に記載)	(旧図柄も可)
電 話 番 号	(自宅)		
17 18 1	(携帯)		
フ リ ガ ナ			
住 所	(〒 –)		
介護保険法第 69 条の 2 第 1 項の登録を受けた日(介護支援専門員の登録年月日)から 5 年を経過しているか否かの別			

<添付書類>

- 1 【県内在住者】本人確認書類(運転免許証のコピー等) 【県外在住者】住民票(コピー不可)※交付から6か月以内のもの
- 2 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2.4 c m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)
- 3 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)を貼付けした定形封筒(窓空き封筒の場合は、郵券のみ貼付け)
- 4 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
- 【5以下は、介護支援専門員の登録年月日から5年を経過している場合のみ】
 - 5 再研修の修了証明書のコピー
 - 6 現に有する有効期間満了後の介護支援専門員証の原本(または介護支援専門員登録証明書の原本)

<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 登録の氏名または住所が変更となっている場合は、あわせて<u>様式第3号</u>により届け出ること。 (他の都道府県登録で、静岡県への移転を同時に申請する場合は、あわせて<u>様式第2号</u>)