

様式第3号

受講年度	
受講番号	

介護支援専門員証交付申請書

令和 年 月 日

香川県知事殿

申請者	氏名		
	電話番号	(自宅)	
		(勤務先又は携帯)	

介護保険法第69条の7第1項及び介護保険法施行規則第113条の20第1項、同第2項の規定により、次のとおり介護支援専門員証の交付を申請します。

(フリガナ) 氏名								
生年月日	(西暦)			年	月	日		
住所	(〒 一)							
登録番号								
介護支援専門員登録年月日	(西暦) 年 月 日							

(添付書類)

1. 下記の書類のうち該当するもの

①平成18年度以降の実務研修修了者で登録のみ行っている方

・介護支援専門員資格登録通知書(写)(登録から5年以内の場合)

※紛失している場合は紛失届出書(様式第14号)

・再研修の修了証明書(写)(登録から5年以上経過している場合)

②介護支援専門員証の有効期限が過ぎた方

・介護支援専門員証(平成17年度以前の登録の方で証の交付を受けていない方は、介護支援専門員登録証明書(本体・携帯用))(※紛失している場合は紛失届出書(様式第14号))

・再研修の修了証明書(写)

2. 写真(縦3×2.4cm)1枚 (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・撮影年月日を記入してください。)

3. 封筒(長形3号 12cm×23.5cm) ※表に住所・氏名を記載してください。切手は不要です。

4. 自身の個人番号に相違ない旨の申立書(第15号様式)

香川県証紙貼付欄(4,200円分)