

様式第 7 号

介護支援専門員登録事項変更届出書(兼)介護支援専門員証書換交付申請書

令和 年 月 日

香 川 県 知 事 殿

申 請 者	郵便番号		〒
	住 所		
	氏 名		
	電話 番号	(自 宅)	
		(勤務先又は携帯)	

介護保険法第 69 条の 4 及び介護保険法施行規則第 113 条の 12、同第 113 条の 23 の規定により、次のとおり介護支援専門員の登録事項の変更の届出及び介護支援専門員証の交付を申請します。

登録番号									
変 更 前	(フリガナ) 氏 名								
	住 所	(〒 —)							
変 更 後	(フリガナ) 氏 名								
	住 所	(〒 —)							

- (添付書類)
- 1. 介護支援専門員証(※紛失している場合は紛失届出書(様式第 14 号))
 - 2. 氏名に変更があった場合
 戸籍抄本(6か月以内に交付されたもの)
 - 3. 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。)
 - 4. 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。
 - 5. 自身の個人番号に相違ない旨の申立書(第 15 号様式)
- (注意)
- 変更前・変更後の欄は、変更した事項欄のみ記入してください。

香川県証紙貼付欄(1, 600円分)
