

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、次との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)