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 | (〒　　　－　　　　) |
| 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．住民票（６か月以内に交付されたもの）※香川県に住民票のある方は添付不要

　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）

|  |
| --- |
| 香川県証紙貼付欄（４，２００円分） |