

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)

- 下記の書類のうち該当するもの
 - 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)
 - 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)
- 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
- 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。)
- 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。
- 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)
