

受講年度	
受講番号	

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、同第 69 条の 7 第 1 項、介護保険法施行規則第 113 条の 12、同第 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)
- 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)(※紛失の場合は紛失届出書)
 - ・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)
 - 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)
 - 住所に変更があった場合
 - 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)
- (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(4, 200円分)
