

介護支援専門員証交付申請書

年 月 日

大分県知事 殿

氏名

( 勤務先 電話 携帯 )

介護保険法(平成9年法律第123号)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項の規定に基づき、下記により介護支援専門員証の交付を申請します。

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|
| ふりがな               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |
| 氏名                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |
| 生年月日<br>(西暦)       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |  |
| 住所                 | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  | — |  |  |   |  |  |   |  |
| 個人番号<br>(マイナンバー)   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |
| 登録番号<br>(8ケタ)      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |
|                    | *登録と交付を同時に行う方は記入不要                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |
| 登録年月日<br>(西暦)      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |  |
|                    | *登録と交付を同時に行う方は記入不要                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |
| 添付書類<br>チェックしてください | <div><input type="checkbox"/>研修の修了証明書の写し<br/>※実務研修もしくは再研修<br/>※登録移転と同時に行う申請については添付不要</div> <div><input type="checkbox"/>写真1枚(縦30mm×横24mm)<br/>※6ヶ月以内に撮影したもの。無帽、正面、無背景、上三分身を撮影したもの。<br/>すぐに本人と判別できる鮮明なもの。写真の裏面に申請者の氏名を記入すること。</div> <div><input type="checkbox"/>個人番号確認書類及び本人確認書類の写し<br/>※(1)個人番号カードをお持ちの方は「個人番号カード(両面)の写し」をご提出ください。<br/>※(2)それ以外の方は、別紙「本人確認等必要書類リスト」をご確認ください。</div> <div><input type="checkbox"/>大分県収入証紙2,400円</div> <div><div>大分県収入証紙貼付欄<br/>(収入印紙は不可)</div></div> |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |
| 備考                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |