

介護支援専門員証交付申請書

年 月 日

岡山県知事 殿

〒

申請者 住 所
氏 名

連絡先電話 昼:() -
夜:() -

介護支援専門員証の交付を受けたいので、介護保険法(平成9年法律第123号)第69条の7第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

1	登録年月日	年 月 日
2	ふりがな	-----
	氏名	
3	生年月日	年 月 日
4	ふりがな	-----
	住 所	-----
5	登録番号	-----
6	添付書類	<input type="checkbox"/> 登録をしている都道府県知事の登録通知書(写し)又は再研修の修了を証する書面(写し) ※ 介護支援専門員の登録申請を併せて行う場合は、不要 <input type="checkbox"/> 写真(タテ3cm×ヨコ2.4cm) 1枚 ※ 6か月以内に撮影した無帽、正面、上三分身及び無背景で、裏面に氏名、生年月日及び登録番号を記入したもの

記入上の注意

- 1 氏名は、楷書で明瞭に記入すること。
- 2 登録番号は、新たに付された8桁のコード番号を記入すること(不明の場合は、空欄のままとすること)。
- 3 登録の申請又は登録の移転申請を併せて行う場合は、1～5の記載を省略することができる。ただし、再研修を修了した旨の証明を受けることが必要な場合は、すべてを記載すること。

岡山県収入証紙貼付欄 <small>ちよう</small>	上記の者は、次のとおり再研修を修了していることを証明します。 修了年月日 年 月 日 知事
----------------------------------	-------------------------------------------------------------