

介護支援専門員証交付申請書(更新)

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有効期間を更新したいので、介護保険法(平成9年法律第 123 号)第 69 条の8第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

1	更新研修の 修了年月日	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"/> 更新研修の修了を証する書面(写し)又は都道府県知事が指定する研修の修了を証する書面(写し) <input type="checkbox"/> 現に有する介護支援専門員証(写し) <input type="checkbox"/> 写真(縦 3 cm × 横 2.4 cm) 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。)

岡山県収入証紙貼付欄

--