

県証紙（ <b>3,000円</b> ）添付欄 （枠の中に重ならないように貼って下さい。）	写真貼付欄 1) 写真2枚のうち1枚を貼り付けてください 2) 残り1枚は他の添付書類とともに送付してください
--	---

### 介護支援専門員証再交付申請書

年            月            日

群馬県知事     あて

介護保険法施行規則第113条の25の規定に基づき、介護支援専門員証の再交付を申請します。

申請者（本人）\_\_\_\_\_

連絡先電話番号\_\_\_\_\_

記

フリガナ							
氏名							
郵便番号	〒						
フリガナ							
住所	都道府県	区市郡	町				
生年月日	西暦	年	月	日生			
登録年月日	西暦	年	月	日			
登録番号							
再交付理由	1 亡失又は滅失		2 汚損または破損				
添付書類	<input type="checkbox"/> 同じ写真2枚（縦3cm、横2.4cm 交付申請前6月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景のものとする。白黒・カラーどちらも可。裏面に名前・登録番号・撮影年月日を記入。） <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証（原本）（亡失または滅失の場合を除く）						