

記載例

別記様式第10号

県証紙(3,500円)添付欄 (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枚をはり付けてください 2)残り1枚は他の添付書類とともに送付してください
-------------------------------------	---

介護支援専門員証交付申請書(新規・更新)

年 月 日

群馬県知事 へ

介護保険法第69条の7第1項及び介護保険法施行規則第113条の20の規定に基づき、介護支援専門員証の交付を申請します。

申請者(本人)

連絡先電話番号

記

フリガナ	グンマ ハナコ (アカギ ハナコ)										
氏名	群馬 花子 (赤城 花子) () に旧姓を記載										
個人番号 [マイナンバー]											
郵便番号	〒										
フリガナ											
住所	都道府県			区市郡			町村				
生年月日	年 月 日生										
登録番号											
添付書類	新規交付申請・有効期間の更新による申請共通 <input type="checkbox"/> 個人番号[マイナンバー]に関する番号確認書類及び身元確認書類 新規交付申請の場合 <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、上三分身、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。) 有効期間の更新による交付申請の場合 <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、上三分身、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"/> 研修の修了を証する書面(写) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証(原本)										

介護支援専門員登録事項変更届

年 月 日

群馬県知事 あて

下記のとおり介護支援専門員登録事項に変更があったので、介護保険法第69条の4の規定に基づき届け出ます。

申請者(本人) _____

連絡先電話番号 _____

記

	変更前	変更後
フリガナ	アカギ ハナコ	グンマ ハナコ (アカギ ハナコ)
氏名	赤城 花子	群馬 花子 (赤城 花子)
郵便番号	〒	〒
住所	都道府県 市区町村	都道府県 市区町村
フリガナ		
個人番号注2 [マイナンバー]		
生年月日	年 月 日生	
登録番号		
添付書類	<input type="checkbox"/> 戸籍抄本(原本、6月以内に交付されたもの:氏名の変更の場合) <input type="checkbox"/> 住民票 (原本、6月以内に交付されたもの:住所の変更の場合) ※個人番号[マイナンバー]に関する確認書類で住民票を添付する場合は、住民票1枚で可 <input type="checkbox"/> 個人番号[マイナンバー]に関する番号確認書類及び身元確認書類 ※氏名の変更を届け出る場合であって、かつ、介護支援専門員証書換え交付申請を行わない場合に限る。	

(注意事項)

- 1 氏名、住所については、変更事項のみを記入すること。
- 2 個人番号[マイナンバー]は、氏名の変更を届け出る場合であって、かつ、介護支援専門員証書換え交付申請を行わない場合にも記入すること。
- 3 介護支援専門員証の交付を受けている場合で、氏名の変更した者は、併せて介護支援専門員証書換え交付申請書(別記様式第12号)を提出すること。

別記様式第12号

<p>県証紙(3,000円)添付欄 (枠の中に重ならないように貼って下さい。)</p>	<p>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</p>
---	--

介護支援専門員証書換え交付申請書

年 月 日

群馬県知事 あて

介護保険法施行規則第113条の23の規定により、介護支援専門員証の書換え交付を申請します。

申請者(本人) _____

連絡先電話番号 _____

記

フリガナ	ゲンマ (アカギ)					ハナコ (ハナコ)							
氏名	(姓) 群馬 (赤城)					(名) 花子 (花子)							
個人番号 [マイナンバー]													
郵便番号	〒												
フリガナ													
住所	都道府県			区市郡			町村						
生年月日	年			月			日生						
登録番号													
添付書類	<input type="checkbox"/> 個人番号[マイナンバー]に関わる番号確認書類及び身元確認書類 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証(原本) <input type="checkbox"/> 同じ写真2枚(縦 3 cm、横 2.4 cm 交付申請前6月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、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"/> 介護支援専門員登録事項変更届(別記様式第6号)												