

介護支援専門員証交付申請書(登録移転)

年 月 日

長崎県知事 様

住 所:

申請者 氏 名:

電話番号: - -

(日中の連絡先 - -)

介護保険法第69条の7の規定により、介護支援専門員証の交付を申請します。

長崎県証紙貼付欄(2,000円分)

写真貼付欄

縦 3.0cm  
横 2.4cm

フリガナ			生 年 月 日	西 暦	年 月 日
氏 名	(姓)	(名)	月 日	月	日
住 所	郵便番号	-			
	フリガナ				
		都・道 府・県	郡 市	町	
	フリガナ	(アパート・マンション・寮の名称・号室)			
登録番号		登録年月日	年 月 日		
添付書類	<p>写真2枚(縦3.0cm×横2.4cm、白黒・カラーどちらでも可。)</p> <p>* 6月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景のもの</p> <p>* 1枚はこの申請書の写真貼付欄に貼り付けてください。 もう1枚の裏面には氏名及び登録番号を記入してください。</p> <p><u>介護支援専門員登録移転申請書(様式第3号)</u></p> <p><u>転居後の住所地の住民票抄本(変更前及び変更後の住所がわかる部分が記載されているもので、発行日から6ヶ月以内のもの)</u></p> <p>県内に住所を有する方で住民基本台帳ネットワークシステムを利用して県が直接確認することに同意いただければ添付は不要です。</p> <p><u>同意の場合は右欄に を記入してください。同意する( )</u></p> <p>* 氏名の変更がある場合は、戸籍抄本(変更前及び変更後の氏名がわかる部分が記載されているもので、発行日から6ヶ月以内のもの)をあわせて提出してください。</p>				

(注意事項)

- この申請書の長崎県証紙貼付欄に2,000円分の長崎県証紙を貼り付けてください。
- 新たな介護支援専門員証は、現在お持ちの介護支援専門員証(介護支援専門員登録証明書を含む。)と引換えに交付します。