

別紙

介護支援専門員登録関係申請に伴う個人番号届出票

年 月 日

千葉県知事 様

介護保険法第69条の2(介護支援専門員の登録)、同法第69条の3(登録の移転)、同法第69条の4(登録事項の変更の届出)、同法第69条の7第1項(介護支援専門員証の交付等)、同法第69条の8第2項(介護支援専門員証の有効期間の更新)に規定する事由が発生しましたので、同法施行規則に基づき、下記のとおり、個人番号等を提出します。

なお、本書の提出により、デジタル社会の形成を図るための関係法律の整備に関する法律等に基づく情報連携に同意します。

(フリガナ) 氏 名	()											
生年月日(西暦)					年				月			日
住 所	〒 ー											
介護支援専門員 登録番号												
個人番号												

【添付書類:①かつ②の提出をお願いします】

①番号確認書類(いずれか一つ)

- ☐ 個人番号カード(裏面)
- ☐ 個人番号が記載された住民票
- ☐ 個人番号が記載された住民票記載事項証明書

②身元確認書類(いずれか一つ)

- ☐ 個人番号カード(表面)
- ☐ 運転免許証
- ☐ 運転経歴証明書
- ☐ 旅券(パスポート)
- ☐ 特別永住者証明書
- ☐ 本人の写真の表示のある身分証明書等
- ☐ その他(2つ以上の公的書類)

県受付印