第6号様式 （第7条）

千葉県収入証紙貼付（3,000円分）
（収入印紙ではありません）

介護支援専門員証交付申請書

年　　月　　日

千葉県知事　様

介護保険法第69条の2第１項に規定する事由が発生したので、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の規定により、介護支援専門員証の交付を申請します。

（フリガナ） 氏　　名	（　　）											
生年月日（西暦）					年			月			日	
住　　所	〒　　－											
電話番号	（自宅）　　－　　－											
	（携帯）　　－　　－											
登録番号												
介護支援専門員資格登録年月日（西暦）					年			月			日	

【添付書類：チェックをお願いします】

☐ 証明写真（縦 3cm×横 2.4cm）1枚　・・・裏面に名前を記入のこと
　交付申請前6か月以内に撮影した、無帽、正面、上三分身、無背景、頭から肩までの全体像が写り、スナップ写真ではないもの

☐ 実務研修修了証明書（写）又は再研修修了証明書（写）

☐ 住民票（県外に住所地を有する場合）
　発行日より3か月以内のもの
　申請者の氏名・住所がわかる部分のみで差し支えない。
　ただし、介護支援専門員登録申請書（別記第1号様式）と併せて申請する場合は、登録申請に添付する住民票のみで可とし、改めて添付する必要はない。
　また、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」に住民票を添付する場合は、改めて添付する必要はない。

☐ 介護支援専門員証
　ただし、再研修を受けた者で、介護支援専門員証を交付されたことがある者
　（介護支援専門員登録証明書の場合は、携帯用及び賞状様の両方）

☐ 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」及び添付書類

【記入上の注意】

1　登録申請（別記第1号様式）と併せて申請する場合は、登録番号及び介護支援専門員資格登録年月日の欄は、空欄で差し支えない。

2　電話番号欄については、この申請書について確認する場合がありますので、日中連絡可能な番号を記入願います。

県受付印