第8号様式（第9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）

介護支援専門員証登録移転交付申請書

年　　月　　日

千葉県知事　様

介護保険法第69条の3で規定する事由が発生したので、介護保険法施行規則第113条の24の規定により、介護支援専門員証の登録移転交付の申請をします。

（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											
介護支援専門員証 有効期間（西暦）					年			月			日
移転前の 都道府県名											

【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
- □ 介護支援専門員証（原本）
- □ 介護支援専門員登録移転申請書（別記第2号様式）

【記入上の注意】

1 生年月日及び介護支援専門員証有効期間満了年月日は西暦で記載すること。
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、携帯電話をお持ちの方は携帯電話番号も併せて記入願います。

県受付印