別記様式第６号（第７条関係）

栃木県収入証紙貼付欄

　　新規・登録の移転の場合（３，３００円）

　　更新の場合（３，１００円）

介護支援専門員証交付申請書

　　年　　月　　日

　栃木県知事　様

（申請者）

氏名

 〒

住所

電話番号

　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。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請の種類 | □新規　　□更新　　□登録の移転 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日　 |
| 氏　　名 |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 住　　所 | 〒　　　　　都道　　　　　　区市府県　　　　　　町村 |
| 法第69条の２第１項の登録を受けた日から５年を経過している場合には☑ |[ ]  登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 介護支援専門員証有効期間満了日（更新・登録の移転の場合） | 年　　月　　日　 |
| 添付書類 | １．共通　　・写真（縦3.0㎝×横2.4㎝）１枚　　　※６月以内に撮影した、無帽、正面、上半身、無背景のもの。　　　　　　　裏面に氏名及び登録番号を記載すること。２．新規（登録を受けた日から５年以内に申請する場合を除く）　　・再研修修了証明書の写し３．更新　　・介護支援専門員証　　・更新研修修了証明書の写し又は専門研修Ⅰ・Ⅱ（２回目以降の　　　更新の場合はⅡのみ）の修了証明書の写し |

【注意事項】

　１．生年月日及び有効期間満了日は西暦で記載すること。

 ２．「申請の種類」は、該当する□にレ印を記載すること。

 ３．「登録の移転」による申請の場合は、介護支援専門員登録移転申請書（別記様式第２号）とともに提出すること。