

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	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 登録の移転		
フリガナ 氏名		生年 月日	年 月 日
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	<input type="checkbox"/>	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3.0cm×横2.4cm）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。