

介護支援専門員証再交付申請書

交付手数料：宮崎県収入証紙貼付欄（2,000円）

ここに宮崎県収入証紙を貼り付けてください。

写真貼付欄

たて 3.0cm  
よこ 2.4cm

写真ウラ面に氏名、撮影年月日を記入してください。

フリガナ		西暦					
氏名	(姓)	(名)	生	年	日	19	年 月 日生
登録番号 (8けた)							
再交付申請理由	<p>1 紛失</p> <p>2 汚損</p> <p>3 破損</p> <p>4 住所記載の無い介護支援専門員証の交付を希望 (平成27年3月31日までに旧様式の介護支援専門員証の交付を受け、有効期間満了日を経過していない場合のみ)</p> <p>※ 該当する項目番号に○をつけてください。</p>						
添付書類	<p><input type="checkbox"/> 宮崎県収入証紙 2,000円</p> <p><input type="checkbox"/> 写真2枚(縦3.0cm、横2.4cm) ※ 交付申請前6か月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景のもの。写真裏面に氏名、撮影年月日を記入(1枚は写真貼付欄に貼り付け)</p> <p><input type="checkbox"/> 旧様式又は汚染・棄損した介護支援専門員証の原本</p>						

介護支援専門員証の再交付を受けたいので、介護保険法施行規則第113条の25の規定により関係書類を添えて申請します。

年 月 日

申請者 (〒 )  
住 所

氏 名 \_\_\_\_\_  
連絡先電話番号 ( )

宮 崎 県 知 事 殿