様式第３号

介護支援専門員証交付申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  交付手数料： **宮崎県収入証紙貼付欄　（２，４００円分）**　 　　　　　　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 3.0㎝ よこ 2.4㎝ 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 |  | 生年月日 | **西暦****１９** 年　 　月　　 日生 |
| 氏　 名 | （姓） 　　　　　　 （名） |
| フリガナ |  |
| 住所 | 郵便番号（〒 ） 都 道  府 県  |
| 自宅の電話番号 |  　 　　　 （　　　　　　　　） |
| 登録番号（８けた） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 介護保険法第６９条の２第１項の登録を受けた日から５年を経過しているか否かの別 |  ５年を　 　 経過している 　　 経過していない ※どちらかに○をつけてください。 |
| 添付書類 |  □ 宮崎県収入証紙　２，４００円 □　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）　 |
| 【介護護支援専門員証の有効期間を経過し、改めて交付申請する場合】□　再研修の修了証明書の写し□　現に有する介護支援専門員証の原本　　　**※紛失で添付できない場合は、別紙１「介護支援専門員証紛失申出書」を添付** |

 上記のとおり、介護支援専門員証の交付を受けたいので、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第１項の規定により、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**