様式第４号

介護支援専門員登録移転申請書

 **兼** 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）**　※　介護支援専門員証の交付を希望される方は、ここに宮崎県収入証　　紙を貼り付けてください。 **※ 登録の移転のみを希望し、介護支援専門員証の交付を希望しない****場合は、収入証紙の貼付は不要です。** |  |  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・自宅の電話番号 | 郵便番号（〒 ） 都 道  府 県  |
| 自宅の電話番号　　　　　　 （　　　　） |
| 登録番号（８けた） |  |  |  |  |  |  |  |  |  現に登録をしている都道府県 |
|  介護支援専門員証の交付について　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　希望する　　　　　　　　希望しない ※どちらかに○をつけてください。 |
| 添付書類 | 登録移転申請のみの場合 |  □　現に有する介護支援専門員証の原本 |
| 登録移転申請し、介護支援専門員証の交付を希望する場合 |  □ 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） □　現に有する介護支援専門員証の原本 |

 上記のとおり、介護支援専門員の登録を移転したいので、介護保険法第６９条の３及び介護保険法 施行規則第１１３条の１０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**