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　（２，６００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 | | （　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰ | |  |  | |  | |  | | － | |  | |  | |  | | |  | | － |  |  |  |  |
| 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　２，６００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）  □　本人確認のための書類（以下２点のうちいずれかの一つを提出してください。）  ・個人番号カード（マイナンバーカード）の写し（両面）  ・通知カード（現在の氏名又は住所がカードの記載と異なる場合は、個人番号が記載され  た住民票）及び運転免許証やパスポート等の写真付き身分証明書の写し  ※本人確認書類は、前の申請時に提出済の場合は不要。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【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】  上記に加え下記の書類を提出  □　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**