

青森県収入証紙貼付欄

(450円分)

※登録事項の変更届出のみの場合は不要

写真貼付欄
(3.0×2.4cm)

※登録事項の変更届出のみの場合は不要

平成 年 月 日

介護支援専門員登録事項変更届出書
介護支援専門員証書換え交付申請書

青森県知事 殿

〒 ー
届出・申請者 住所
氏名 印

介護保険法第69条の4、介護保険法施行規則第113条の12及び介護保険法施行規則第113条の23の規程により、{ 介護支援専門員の登録事項の変更
介護支援専門員証の書換え交付 } を { 届出
申請 } します。

登録番号		※ 8桁の番号を記載すること
変更前	氏名	
	住所	〒 ー
変更後	フリガナ	
	氏名	
	フリガナ	
	住所	〒 ー
	電話番号 () ー	自宅・勤務先・その他 ()

- (注) 1 氏名のみの変更、または住所のみの変更の場合は、変更のない項目の欄に斜線を引くこと。
2 添付書類等
- (1) 青森県収入証紙(450円分)(※登録事項の変更届出のみの場合は不要)
 - (2) 戸籍謄本又は戸籍抄本(※氏名に変更があった場合)
 - (3) 住民票(※住所に変更があった場合)
 - (4) 写真2枚(※登録事項の変更届出のみの場合は不要)
交付申請前6月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景の縦3.0cm、横2.4cmの大きさのものし、裏面に氏名、生年月日を記載すること(うち1枚は本様式の写真貼付欄に貼付けすること)
 - (5) 介護支援専門員証