

青森県収入証紙貼付欄 (450円分)

写真貼付欄 (3.0×2.4cm)

平成 年 月 日

介護支援専門員証交付申請書

青森県知事 殿

〒 -

申請者 住所

氏名 印

{ 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 }
 { 介護保険法第69条の7第2項 } { 介護保険法施行規則第113条の20第2項 }

の規定により介護支援専門員証の交付を申請します。

フリガナ			生年	(西暦)	
氏名			月日	年	月 日
フリガナ					
住所	〒 -				
電話番号	() -		自宅・勤務先・その他()		
登録番号			8桁の番号を記載すること		
実務研修 修了年月日	(西暦)		年	月	日
		実務研修 修了番号			
介護保険法第69条の2第1項の登録を受けてから5年を、 経過している ・ 経過していない (どちらかを で囲むこと) 5年を経過している場合、介護保険法施行規則第113条の16に規定する再研修を、 修了している ・ 修了していない (どちらかを で囲むこと。) 					

- (注) 1 登録を受けてから5年を経過し、再研修を修了していない場合は、介護支援専門員証の交付申請はできません。
- 2 印の欄は、「介護支援専門員登録申請書」(第1号様式)と併せて申請する場合は、記載不要です。
- 3 添付書類等
- (1) 青森県収入証紙(450円分)
- (2) 写真2枚
- 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)
- (3) 再研修を修了した旨の証明書の写し(登録を受けた日から5年を経過している場合)