

青森県収入証紙貼付欄  
(450円分)

写真貼付欄  
(3.0×2.4cm)

平成 23年 12月 1日

介護支援専門員証有効期間更新交付申請書

青森県知事 殿

〒030-8570

申請者 住所 青森市長島1-1-1 ケアマネ荘A-101

氏名 青森 太郎 青森

介護保険法第69条の8第1項に規定する介護支援専門員証の有効期間の更新について、介護保険法施行規則第113条の26第1項の規程に基づき、下記により介護支援専門員証の交付を申請します。

登録番号	0 2 0 4 9 9 9 9	※ 8桁の番号を記載すること	
フリガナ	アオモリ タロウ	生年	(西暦)
氏名	青森 太郎	月日	1970年 1月 1日
フリガナ	アオモリシナガシマ1-1-1 ケアマネソウA-101		
住所	〒030-8570 青森市長島1-1-1 ケアマネ荘A-101		
電話番号	(017) 722-1111 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">自宅</span> 勤務先・その他 ( )		
有効期間	(西暦)	登録年月日	(西暦)
満了年月日	2012年 2月 22日		2007年 2月 23日
介護支援専門員証の有効期間の更新申請に必要な研修について (受講歴を下記に記載してください。)			
研修の名称	修了年度	修了年月日	修了証明書番号
	平成 年度	平成 年 月 日	第 号
	平成 年度	平成 年 月 日	第 号

有効期間満了年月日及び登録年月日は、介護支援専門員証に記載されている場合は、「介護支援専門員証交付申請書(第6号様式)」による申請となります。

2 添付書類

- (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) 介護保険法第69条の8第2項に規定する研修又は同項ただし書きの規定により知事が指定する研修の修了証明書の写し

- (4) 介護支援専門員証

具体的な記入例は、別紙をご覧ください。