第２号様式

　　　　年　　　　月　　　　日

　介 護 支 援 専 門 員 登 録 移 転 申 請 書

青 森 県 知 事　殿

〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

氏名

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、介護支援専門員の登録の移転を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | 現在登録を受けている都道府県名 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 生年月日 | (西暦)　　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏　　　名 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 住　　　所 | 〒　　　　－　　　　 |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　－　　　　　　　自宅・携帯・勤務先・その他（　　　　　　　　　） |
| 移転後の就職先（予定） |  |

（ 注 ）１　他都道府県で登録されている方が、青森県内に所在する事業者・施設に従事する（又は従事予定）際、青森県に登録移転の申請を行う場合は、当該様式を用いること。

　　　　　　下記２に掲げる添付書類とあわせて、現在、登録を受けている都道府県に提出すること。

（現在登録を受けている都道府県を経由し、青森県に申請されることとなります。）

　　　　２　添付書類等

　　　　　（１）（登録の移転申請にあわせて、住所の異動があった場合）住民票

　　　　　（２）介護支援専門員証（原本） ･･･現在登録を受けている都道府県に返却

　　　　　（３）登録移転に伴い、青森県から新たな介護支援専門員証の交付を受けたい場合は、「介護

支援専門員証交付申請書（第６号様式の２）を提出