第３号様式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 青 森 県 収 入 証 紙 貼 付 欄  （　４５０円分　） |  | 写真貼付欄  （3.0×2.4cm） |
|  |

　　　　年　　　　月　　　　日

介護支援専門員証書換え交付申請書

青 森 県 知 事　殿

〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

氏名

介護保険法第６９条の４及び介護保険法施行規則第１１３条の２３の規定により、介護支援専門員証の書換え交付を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | |  |  |  |  |  |  |  |  | | ※８桁の番号を記載すること | |
| 変  更  前 | 氏　　名 |  | | | | | | | | | | |
| 変  更  後 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | | | | | |
| 旧 姓 併 記 | | □希望する　　※希望する場合、旧姓名を記載  □希望しない　（旧姓のみの登録は不可） | | | | | | | | 旧　　姓 | | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 電 話 番 号 | | （　　　　　　）　　　　　　－  自宅・携帯・勤務先・その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | 個人番号（マイナンバー） | | |
|  | | |

(注) 当様式は、介護支援専門員証有効期間内の方が氏名を変更した場合に書換え交付を申請する様式です。

▽ 添付書類等

（１）青森県収入証紙（４５０円分）

　　　　（２）戸籍謄本又は戸籍抄本（変更前後の氏名がわかるもの）

　　　　（３）写真２枚

　　　　　　　交付申請前６月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景の縦3.0cm、横2.4cm

の大きさのものとし、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）

（４）介護支援専門員証（原本）

（５）４６０円分切手（簡易書留料金）を貼った返信用定型封筒

→裏面もあります

（６）下記のうちいずれかを提出

i)「個人番号カードの写し」（表面及び裏面の両方）

ii)「個人番号通知書（住民票に記載されている事項と一致している場合に限る）の写し

（表面及び裏面の両方）」及び「運転免許証などの顔写真がある身分証明書の写し」

iii) 「個人番号が記載された住民票の写し」及び「住民票記載事項証明書」の両方及び「運

転免許証などの顔写真がある身分証明書の写し」

　　　　（７）申請者本人の代理人が申請書を持参する場合、下記の両方を提出

　　　　　 i) 法定代理人の場合は「戸籍謄本」、任意代理人の場合は「委任状」

　　　　　 ii) 「代理人の個人番号カードの写し」（表面及び裏面の両方）又は「運転免許証などの

顔写真がある身分証明書の写し」

（８）旧姓併記を希望する場合、旧姓名が分かる戸籍謄本又は戸籍抄本