

愛知県収入証紙貼付欄

※1 介護支援専門員証の交付を希望する場合は、貼り付けること。
登録申請のみの場合は、不要とする。

写真貼付欄

※2 同左
(※1と同様)

3.0cm×2.4cm

介護支援専門員登録申請書
兼
介護支援専門員証交付申請書

年 月 日

愛 知 県 知 事 殿

住 所 (〒 -)

氏 名 印

介護保険法第69条の2第1項及び介護保険法施行規則第113条の7の規定に
第69条の7第1項及び第2項 第113条の20

より、次のとおり介護支援専門員資格登録簿への登録を申請します。
介護支援専門員証の交付

フリガナ			(西 曆)
氏 名	(姓)	(名)	生年月日 年 月 日
フリガナ			
住 所	(郵便番号 -)		
電話番号	() -		
欠格事由該当の有無	介護保険法第69条の2第1項の各号に 該当する ・ 該当しない ※どちらかを○で囲むこと		
介護支援専門員証の交付	希望する ・ 希望しない ※どちらかを○で囲むこと		

- 備考 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。
- 2 添付書類等
- (1) 愛知県収入証紙（介護支援専門員証の交付を希望する場合）
 - (2) 写真2枚（介護支援専門員証の交付を希望する場合）
縦3.0cm×横2.4cmの大きさとし、交付申請前6月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景のものとする。
1枚目は本書の写真貼付欄に貼り付け、2枚目は貼らずに氏名及び撮影年月日を裏面に記入して添付すること。
 - (3) 実務研修修了証書の写し（初めて登録を申請する場合）
※ただし、登録申請時に実務研修の終了した日から3年を経過していないこと。
 - (4) 「介護支援専門員資格登録簿への登録通知」の写し（登録申請時に介護支援専門員証の交付を希望しなかった場合であって、今回、交付申請する場合）
 - (5) 更新研修(又は専門研修Ⅰ・Ⅱ等)の修了証書の写し(介護支援専門員証を更新する場合)
 - (6) 再研修修了証書の写し（登録を受けた日から5年を経過している場合）