

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。
登録移転申請のみの場合は、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移転申請書
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3 及び介護保険法施行規則 第113条の10
第69条の7第5項 第113条の20第3項の規定に

より、次のとおり 介護支援専門員の登録の移転 及び 介護支援専門員証の交付 を申請します。

| | | | |
|-------------|---------------------------|-----|-------------------|
| フリガナ | (姓) | (名) | (西 曆) |
| 氏 名 | | | 生年月日 年 月 日 |
| フリガナ | (郵便番号 -) | | |
| 住 所 | | | |
| 電話番号 | () - | | |
| 登録番号 | | | 登録をしている 都道府県知事 |
| 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) 介護支援専門員証又は介護支援専門員登録証明書の原本。ただし、介護支援専門員登録証明書の場合は、有効期間満了日が確認できる書類の写しをさらに添付すること。なお、登録している都道府県の介護支援専門員証の交付を受けていない場合は、登録されていることが確認できる登録通知の写しを添付すること。