

愛知県収入証紙貼付欄

写真貼付欄

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

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
第69条の7第5項 第113条の20第3項

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

フリガナ				(西暦)
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	自宅 () - 昼間連絡先 () - ※必ず御記入ください。			
登録番号			登録をしている 都道府県	
介護支援専門 員証の交付	希望する		※愛知県では、介護支援専門員証の交付を受けて業務 に就かれる方(予定も含む)のみ登録移転の受入れを しています。	

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
- 2 添付書類等
- (1) 愛知県収入証紙 2,000円分 (介護支援専門員証の交付を希望する場合)
 - (2) 同一の写真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、
上三分身 (おおむね胸から上)、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) 本人確認のできる書類 (戸籍謄本、戸籍抄本、住民票のいずれか)
 - (4) 登録移転とともに介護支援専門員証の更新申請をする場合は、様式第1号も
提出すること。