

様式第 11 号

介護支援専門員証書換え交付申請書

年 月 日

徳島県知事 殿

申請者

住 所

氏 名

電話番号

介護支援専門員証の書換え交付を受けたいので、介護保険法施行規則（平成 11 年厚生省令第 36 号）第 113 条の 23 の規定により、関係書類を添えて申請します。

登 録 番 号								
---------	--	--	--	--	--	--	--	--

- 注 1 介護支援専門員登録事項変更届出書（様式第 4 号）と併せて申請してください。
- 2 現に有する介護支援専門員証を添付してください。
- 3 写真 1 枚（6 月以内に撮影した縦 3 cm×横 2.4 cm の大きさの無帽、正面上半身、無背景のもので裏面に氏名、生年月日及び登録番号を記載したもの。）を提出してください。
- 4 個人番号届出書を添付してください。

徳島県収入証紙又は納付済証貼付欄（1,600 円）