

様式第 7 号

介護支援専門員証交付申請書

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交付を受けたいので、介護保険法（平成 9 年法律第 1 2 3 号）第 6 9 条の 7 第 1 項並びに介護保険法施行規則（平成 1 1 年厚生省令第 3 6 号）第 1 1 3 条の 2 0 第 1 項及び第 2 項の規定により、関係書類を添えて申請します。

ふ り が な								
氏 名								
住 所	〒							
生 年 月 日	年 月 日							
登録年月日	年 月 日							
登 録 番 号								

- 注 1 登録をしている都道府県知事の登録通知書または介護支援専門員証の写しを添付してください。ただし、再研修を受けることが必要な場合は、当該研修を修了した旨の証明書の写しを添付してください。
- 2 個人番号届出書を添付してください。
- 3 「住所」欄には、住民票に記載されている住所を記入してください。
- 4 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。

徳島県収入証紙又は納付済証貼付欄（4, 2 0 0 円）