

様式第 10 号

介護支援専門員証交付申請書（更新）

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有効期間を更新したいので、介護保険法（平成 9 年法律第 1 2 3 号）第 6 9 条の 8 第 1 項及び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 6 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 番 号								
更新研修等の 修了年月日	年 月 日							

- 注 1 現に有する介護支援専門員証を添付してください。
- 2 更新研修を修了した旨の証明書の写し又は都道府県知事が指定する研修を修了した旨の証明書の写しを添付してください。
- 3 個人番号届出書を添付してください。
- 4 「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。
- 5 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（2， 4 0 0 円）