

福島県収入証紙貼付欄 (2200円)
-----------------------

介護支援専門員証更新交付申請書

年 月 日

福島県知事

(申請者)

氏名

連絡先電話番号 自宅 — —  
 携帯 — —

介護保険法施行規則第113条の26の規定により、介護支援専門員証の有効期間更新を申請します。

(フリガナ) 氏名	( )
生年月日	西曆 年 月 日
住所	〒 —
個人番号 (マイナンバー)	
介護支援専門員 登録番号	
介護支援専門員証 有効期間満了日	西曆 年 月 日
添付書類	<input type="checkbox"/> 写真 (縦3×横2.4cm) 1枚 交付申請前6月以内に撮影した、無帽、正面、上三分身、無背景のもの。裏面に氏名及び登録番号を記載すること。 <input type="checkbox"/> 個人番号及び本人確認ができる書類 (本人確認書類貼付台紙に貼付) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証 <input type="checkbox"/> 直近に受講した更新研修又は専門研修 I 及び II の修了証明書の写し