

青 森 県 収 入 証 紙 貼 付 欄

(450円分)

写真貼付欄

(3.0×2.4cm)

年 月 日

介護支援専門員証交付申請書（実務研修修了者向け）

青 森 県 知 事 殿

申請者 〒 ー
住所

氏名

介護保険法第69条の7第1項及び介護保険法施行規則第113条の20第1項の規定により介護支援専門員証の交付を申請します。

フリカ ^ナ		生年	(西暦)	
氏 名		月 日	年	月 日
フリカ ^ナ				
住 所	〒 ー			
電 話 番 号	() ー 自宅・携帯・勤務先・その他()			
※ 登 録 番 号				8桁の番号を記載すること
※ 実 務 研 修 修了年月日	(西暦) 年 月 日			
介護支援専門員の登録を受けた日から5年を経過しているか否かの別 経過している ・ 経過していない (どちらかを○で囲むこと)				

- (注) 1 ※印の欄は、「介護支援専門員登録申請書」(第1号様式)と併せて申請する場合は記載不要です。
- 2 添付書類等
- (1) 青森県収入証紙(450円分)
 - (2) 写真2枚
交付申請前6か月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景の縦3.0cm×横2.4cmのものとし、裏面に氏名、生年月日を記載(うち1枚は本様式の写真貼付欄に貼付けること)
 - (3) 実務研修を修了した旨の証明書の写し
 - (4) 434円(簡易書留料金) 分切手を貼った返信用定型封筒