

第7号様式

山梨県収入証紙貼付欄 (2,000 円)

介護支援専門員証移転交付申請書

令和 年 月 日

山梨県知事 殿

(申請者) 氏 名 印

電話番号 (自宅) - -

(携帯) - -

介護保険法施行規則第113条の20第3項の規定により、介護支援専門員証の移転交付を申請します。

フリガナ											
氏 名											
生年月日 (西暦)					年				月		日
フリガナ											
住 所	〒 -										
登録番号											
介護支援専門員 資格登録年月日 (西暦)					年				月		日
移転前の 都道府県名											

(注意) 1 氏名を自署して申請する場合は、押印を省略することができる。

2 添付書類は次のとおりとする。

①介護支援専門員登録移転申請書 (第2号様式)

②写真 (カラー縦3cm×横2.4cm) 1枚

申請前6か月以内に撮影した、無帽、正面、上三分身、無背景のもの。

裏面に氏名を記入すること。

③移転先の住民票 (申請前3か月以内に発行されたもの)

④返信用定型封筒 (長形3号23.5cm×12cm)

住所・氏名を記入し、434円分の切手を貼付すること。