

別記

第7号様式(第8条関係)

介護支援専門員証再交付申請書

年 月 日

鹿児島県知事 殿

申請者 氏 名 ㊟

電話番号 ( ) -

介護保険法施行規則(平成11年厚生省令第36号)第113条の25第1項の規定に基づき、下記により、介護支援専門員証の再交付を申請します。

記

1	再交付が必要な理由	<input type="checkbox"/> 亡失による <input type="checkbox"/> 汚損又は破損による
2	フリガナ	
	氏 名	
3	生年月日	(西暦) 年 月 日
4	住 所	( 〒 - )
		フリガナ
		フリガナ
5	登録番号	
6	添付書類	1 汚損又は破損した介護支援専門員証(原本) 2 写真2枚(縦3.0cm×横2.4cm) ※一枚は申請書に貼り付け、もう一枚の裏側には氏名及び登録番号を記入。 6ヶ月以内に撮影した無帽、正面、無背景のもの。

鹿児島県収入証紙貼付欄

1,600円分の鹿児島県収入証紙を貼付してください。

写真貼付欄

縦3.0cm  
×  
横2.4cm