

別記

第5号様式(第6条関係)

記入例

介護支援専門員登録消除申請書

実際に提出する日を記入

平成 31 年 4 月 4 日

鹿児島県知事 殿

元号(平成)を記入

申請者 住 所 鹿児島県鹿児島市鴨池新町10番1号 県庁マンション123号

氏 名 介護 太郎



「携帯」、「自宅」、「勤務先」等、日中必ず連絡のつく電話番号を記入

電話番号 (090) 0000 - 4444

介護保険法(平成9年法律第123号)第69条の6第1項第1号の規定に基づき、下記により、介護支援専門員の登録の消除を申請します。

記

1	フリガナ	カイゴ タロウ
	氏 名	介護 太郎
2	登録番号	46000000
3	登録消除を申請する理由	一身上の都合により
4	添付書類	介護支援専門員証(原本) ※介護支援専門員登録証明書(本体, 携帯用)含む。
介護保険室記載欄		

必ず返納してください。