

第5号様式

申請書 整理番号	第	号	年度・会計	年度 一般会計	科 目				
					款	項	目	節	附記

石川県証紙2,000円 貼付欄
(申請書整理番号、年度・会計、科目は記入しないでください)

写真貼付欄
※裏面に
氏名を記載

介護支援専門員証交付申請書

介護支援専門員登録番号	
(申請理由 該当するものに ☑)	<input type="checkbox"/> 新規申請 → <input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録日から5年以内 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録日から5年以上経過 …①
	<input type="checkbox"/> 登録移転に伴う交付申請 …②
	<input type="checkbox"/> 書換え交付 …③
	<input type="checkbox"/> 再交付 → <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証の紛失 ※ <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証の汚損または破損 …④
	<input type="checkbox"/> 更新交付 …⑤ → (現在の有効期間満了年月日) 年 月 日

上記により、介護支援専門員証の交付を申請します。

年 月 日

〒 -

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号

石 川 県 知 事 様

※添付書類

1. **写真2枚** (縦3cm×横2.4cmで、申請前6月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景、無加工のもの)のうち、1枚は写真貼付欄に貼付すること

該
当
者
の
み

- ① を申請：再研修修了証明書の写し
- ② を申請：登録移転申請書(第2号様式)、介護支援専門員証(原本)※
- ③ を申請：登録事項変更届出書(第3号様式)、介護支援専門員証(原本)※
- ④ を申請：介護支援専門員証(原本)※
- ⑤ を申請：更新研修修了書の写し又は主任介護支援専門員更新研修修了書の写し、介護支援専門員証(原本)※

※介護支援専門員証を紛失している場合は、下記に○を付けてください。

()介護支援専門員証を紛失したことを届け出ます。紛失した介護支援専門員証を発見したときは、速やかに返納します。