（様式８）

記入例

介護支援専門員証再交付申請書

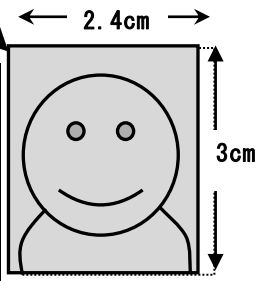
申請書を提出する年月日を記入してください。

西暦　20〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

神奈川県知事　殿

専門員証に貼り付けるものと同じ写真を使うこと。裏面に「氏名」「生年月日」を記入し貼付。縦・横サイズを間違えずに。

下記のとおり、記載事項について介護支援専門員証[illegible]護保険制度の適正な実施を図るために必要がある時は、提出した書類に記載された事項を他の行政機関に対し、提示することに同意します。



フリガナ	カナガワ　ハナコ							
氏　名	神奈川　花子							
生年月日（西暦）	19△△　年　△△　月　△△　日生							
フリガナ	カナガワケン　ヨコハマシ　ナカクニホンオオドオリ　〇チョウメ〇バン〇ゴウ　〇〇マンション　〇〇ゴウシツ							
現住所	〒 231－ 85△△ 神奈 都道府県 横浜市 中区日本大通〇丁目〇番〇号 〇〇マンション〇〇号室							
電話番号	自宅 〇〇〇 － 〇〇〇 －〇〇〇				日中の連絡先（勤務先・携帯・その他） 〇〇〇 － 〇〇〇 －〇〇〇			
登録番号（8桁）	△	△	△	△	△	△	△	△
再交付理由	例）紛失のため							
備考欄								
添付書類	☑現に有する汚損又は破損した介護支援専門員証 （※亡失したときは添付不要） ☑写真（3×2.4cm）2枚							

申請内容に関して確認をする場合があるため、平日の日中に連絡可能な番号を必ず記入すること。

※１　「氏名」欄は、戸籍に記載されている文字を使用の上、必ずフリガナを付すこと。旧姓・通称名を使用されている方は、介護支援専門員として登録されている氏名を記入すること。

※２　「現住所」欄は、住民票に記載されている内容で記入すること。必ずフリガナを付し、郵便番号、都道府県名、市区町村名、地番、〇〇様方・〇〇号室など正確に記入すること。

※３　「電話番号」は、申請内容に関して確認をする場合があるため、**平日の日中に連絡可能な番号を必ず記入**すること。連絡がとれ、申請内容の確認ができるまで、交付の事務は中断となる。

※４　「登録番号」欄は、介護支援専門員登録番号を記入すること。