

納付済証貼付欄 (2,040円)

写真貼り付け欄

介護支援専門員証再交付申請書

1 登録番号							
2 有効期間満了日							
3 再交付申請の理由	紛失 破損等 (該当するものに○ (マル) をつけること)						
4 氏名	氏名 (フリガナ)						
5 住所	住所 (フリガナ) 〒						
6 生年月日							
7 昼間連絡先 (電話番号)	(自宅・勤務先・携帯) ※いずれかあてはまるものに○ (マル) をすること						

上記により、介護支援専門員証の再交付を申請します。

令和 年 月 日

京 都 府 知 事 様

<添付書類>

1 紛失による介護支援専門員証の再交付申請	① 写真2枚 (同じ写真)
2 破損による介護支援専門員証の再交付申請	① 破損した介護支援専門員証 (原本) 又は介護支援専門員登録証明書 (原本) (A4版、携帯版とも) ※ ② 写真2枚 (同じ写真)

▷ 写真は縦3cm、横2.4cm、申請前6ヶ月以内に撮影したもの。無帽・正面・上半身・無背景。
1枚は本申請書の貼付欄へのり付けし、もう1枚は裏側に氏名及び撮影年月日を記載すること

※ 介護支援専門員証を亡失している場合は、下記に署名又は記名押印してください。

介護支援専門員証を亡失しました。亡失した介護支援専門員証もしくは登録証明書を発見したときは、直ちに返納します。

氏名 _____ (印)
(氏名を自署する場合は、押印を省略することができます)