

# 記入例

(様式第6号)

## 介護支援専門員証交付申請書

奈良県収入証紙貼付欄 2,000円 ※ここに収入証紙を貼り付けてください。		写真は2枚必要。1枚は貼付。もう1枚はそのまま提出。写真の裏には生年月日と氏名を記入		写真貼付欄 ※ここに写真を貼り付けてください。	
<b>収入印紙ではありません！奈良県収入証紙です。南都銀行の各支店等で販売しています。</b>					
<b>西暦と元号の2種類を記入。</b>					
フリガナ	ナラ	タロウ	生年月日	昭和42年 6月 7日 (1967年)	
氏名	(姓) 奈良	(名) 太郎			
フリガナ	ナラケンナラシノポリオオジチョウ〇チョウメ●パンチ◎ゴウ.....				
住所	郵便番号 〒630-8501 奈良 都道 奈良 区市 登大路町〇丁目●番地◎号 府県 郡 (マンション名 部屋番号)				
電話番号	0742 ( 27 ) 8556				
介護支援専門員実務・再研修の修了年月日	令和3年 6月24日	実務研修修了番号(登録番号)	2	9	× × × × × × ×
添付書類	1 写真2枚(縦3.0cm×横2.4cm、白黒・カラーでも可) ※交付申請前6月以内に撮影した(カラーコピー、頭部が全て写す) ※1枚はこの申請書の写真貼付欄実務研修修了番号(又は登録番号)を記載してください。 2 介護支援専門員再研修・実務研修修了証明書(写し) 3 介護支援専門員証(交付されている場合) 4 介護支援専門員登録証明書及び携帯用登録証明書(平成17年度以前の実務研修修了者に交付) 5 返信用封筒(長形3号に氏名・住所を明記し、404円分の切手を貼付。) ※ (定型郵便84円+簡易書留320円)				

上記により、介護支援専門員証の交付を申請します。

令和3年6月24日

研修修了日を記入。

住所 〒630-8501

奈良県奈良市登大路町

住所・生年月日を記載し、(上記記載内容と統一すること)押印。

氏名 奈良 太郎

生年月日 昭和42年6月7日

連絡先電話番号 090-XXXX-XXXX

奈良県知事様

日中連絡がとれるよう、携帯電話、勤務先等の連絡先電話番号を記入。

私は、奈良県知事が発行した

介護支援専門員証（平成 18 年 4 月以降に発行したもの）を亡失しました。

介護支援専門員登録証明書（ A 4 版  携帯用）を亡失しました。

亡失した専門員証又は登録証明書を発見したときは、直ちに返納します。

介護支援専門員証を返納済みです。

氏名

⑩

**専門員証を紛失の場合はこちらに✓、署名押印  
新規発行の場合は、記載不要。**