

介護支援専門員証返納書

令和 年 月 日

山梨県知事 殿

(申請者) 氏 名 印
 電話番号 (自宅) — —
 (携帯) — —

介護保険法第69条の7第6項又は同法施行規則第113条の25第4項の規定により、
 介護支援専門員証を返納します。

フリガナ												
氏 名												
生年月日 (西暦)						年			月			日
フリガナ												
住 所	〒 —											
登録番号												
介護支援専門員 資格登録年月日 (西暦)						年			月			日
介護支援専門 員証返納理由	1 登録が削除されたため 2 紛失した介護支援専門員証を発見したため 3 その他 ()											

- (注意) 1 氏名を自署して申請する場合は、押印を省略することができる。
 2 返納理由は該当する番号を○で囲むこと。
 3 介護支援専門員証を添付すること。