

第8号様式

山梨県収入証紙貼付欄 (2,000 円)

## 介護支援専門員証再交付申請書

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) — —

介護保険法施行規則第113条の25の規定により、介護支援専門員証の再交付を申請します。

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
再交付申請理由	1 亡失      2 滅失      3 汚損      4 破損												

(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 添付書類は次のとおりとする。

①写真 (カラー縦3cm×横2.4cm) 1枚

申請前6か月以内に撮影した、無帽、正面、上三分身、無背景のもの。

裏面に氏名を記入すること。

②再交付申請理由が1、2の場合は、運転免許証の写しなど本人であることが確認できる書類

③再交付申請理由が3、4の場合は、現に有する介護支援専門員証

④返信用定型封筒 (長形3号23.5cm×12cm)

住所・氏名を記入し、434円分の切手を貼付すること。