

# 交付申請書の記載例…【実務研修修了者用】

(第6号様式)

熊本県収入証紙  
2,300円分を貼って  
ください

## 熊本県収入証紙貼付欄

- ・ 2,300円分を過不足なく貼付してください。
- ※ 収入証紙に消印はしないでください。

実際の提出日の日付を記入してください  
※研修最終日以降の日付

## 介護支援専門員証交付申請書

令和〇年〇月〇日

熊本県知事 様

氏名 熊本 太郎  
電話番号 096-333-2211

必ず、日中に連絡が取れる電話番号を記載してください

下記のとおり、介護支援専門員証の交付を申請します。

なお、介護保険制度の適正な運営に必要があると県が認める場合は、県が他の行政機関及び指定研修実施機関に本書に記載した事項を提示することに同意します。

### 記

#### 1 申請者

フリガナ	クマモト タロウ	フリガナをお忘れなく
氏名	熊本 太郎	生年月日 昭和(平成)〇年〇月〇日
フリガナ	クマモトケンクマモトシチュウオウクスイゼンジ	
住所	〒862-8570 熊本県熊本市中央区水前寺6丁目18番1号 長寿アパート333号	
介護支援専門員証登録番号※1		

住民票記載の住所を記載してください

記入不要、県で設定します

#### 2 交付事由

交付事由	(いずれか該当するものに☑を記入してください。) <input checked="" type="checkbox"/> 新規 (介護支援専門員の登録又は再研修の修了に伴うもの) <input type="checkbox"/> 更新 (証の有効期間更新に伴うもの) <input type="checkbox"/> 登録移転 (介護支援専門員の登録移転に伴うもの※2)
------	--

#### 留意事項

※1 介護支援専門員証登録番号については、実務研修修了者は、記入不要です。

※2 熊本県へ登録移転後に、介護支援専門員証の交付を申請する対象です。

#### 添付書類

- 1 介護支援専門員証の原本 (証を紛失した場合は紛失届 (第8号様式))  
ただし、初めて介護支援専門員証の交付を申請する場合は、証の原本の提出は不要です。
- 2 証明写真1枚 (申請の6月以内に無帽、無背景で上三分身 (胸から上) を正面から撮影したものの。大きさは、縦3.0cm、横2.4cmとし、裏面に申請者の氏名、介護支援専門員証登録番号を記入すること。)
- 3 郵送により介護支援専門員証の交付を希望する場合は、返信用封筒 (簡易書留での送付に必要な額の切手を貼付し、返送先の氏名、住所 (平日日中の受領が可能なもの) を記載したもの。なお、封筒の大きさは、長型3号が望ましい。)