介護支援専門員登録申請をオンライン（LoGoフォーム）で行った場合、この申請書と添付書類を熊本県認知症施策・地域ケア推進課へ送付してください。

【提出書類】

　１　個人番号登録申請書（2枚目の申請書）

　２　個人番号確認書類

（マイナンバーカードの裏面の写し、通知カードの写し、個人番号が記載された

住民票原本（3か月以内に交付を受けたもの）のうちいずれか一つ）

　３　本人確認書類

　　　（マイナンバーカードの表面の写し、運転免許証の写し、在留カードの写し、

特別永住者証明書の写し、旅券（パスポート）の写し、運転経歴証明書の写し

（交付年月日が平成24年４月１日以降のものに限る）のうちいずれか一つ）

【送付先】

　　（点線に沿って切り取り封筒に貼付けしても結構です）

〒862-8570

　熊本市中央区水前寺6丁目１８－１

　　熊本県 健康福祉部 長寿社会局

認知症施策・地域ケア推進課

　介護支援専門員名簿登録事務担当

※個人情報の入った書類を送付いただくため、簡易書留又は

特定記録郵便により郵送してください。

個人番号登録申請書

申請者氏名

電話番号

メールアドレス

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　電子申請システム（LoGoフォーム）で介護支援専門員登録を申請した日付 | | | | | | | | | | | |
| 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | |
| ２　個人番号（マイナンバー） ※12桁の個人番号を入力してください。 | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３　本申請に添付する個人番号確認書類に✓をつけてください。 | | | | | | | | | | | |
| マイナンバーカードの裏面の写し  　　通知カードの写し    　　個人番号が記載された住民票原本（3か月以内に交付を受けたもの） | | | | | | | | | | | |
| ４　本申請に添付する本人確認書類に✓をつけてください。 | | | | | | | | | | | |
| マイナンバーカードの表面の写し  　　運転免許証の写し  　　在留カードの写し  　　特別永住者証明書の写し  　　旅券（パスポート）の写し  　　運転経歴証明書の写し（交付年月日が平成 24 年４月１日以降のものに限る。 | | | | | | | | | | | |