

置換交付申請

(別紙2)

様式第21号(第11条関係)

受講番号:

富山県収入証紙はり付け欄

介護支援専門員証更新交付申請書

令和 年 月 日

富山県知事 殿

住所

申請者

氏名

介護保険法第69条の8第1項の規定により、介護支援専門員証の有効期間の更新を受けたいので、次のとおり申請します。

1 フリガナ
氏名

2 生年月日

3 登録番号

4 電話番号

写真
はり付け欄
(縦3cm×
横2.4cm)
裏面に氏名・
登録番号を
記入する

上記の者は、法第69条の8第2項の規定による研修を修了したことを証します。

年 月 日

研修実施者

印

備考

- この申請書に法第69条の8第2項の規定による研修を修了した旨の証明を受けるか、又は当該研修の修了証明書の写しを添付すること。また、介護支援専門員証(又は介護支援専門員登録証明書(携帯用を含む))の原本を添付すること。
- 交付申請前6月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景の写真(縦3cm×横2.4cm)で、その裏面に氏名及び登録番号を記入したものを1枚を上記貼り付け欄に添付し、1枚を提出すること。
- 収入証紙には、消印しないこと。

連絡先

自宅・携帯・勤務先(名称
電話番号)