

介護支援専門員証交付申請書

年 月 日

沖縄県知事 様

Ⓣ黒のボールペンで記入すること。
こすると消えるボールペン（フリクション等）
や鉛筆では記入しないでください。

氏名： 沖縄 太郎

（携帯番号：000-0000-0000
その他連絡先（職場等）：△△△-△△△-△△△△）

※平日の日中に連絡可能な番号を記入してください。

介護保険法（平成9年法律第123号）第69条の7第1項の規定に基づき、下記により介護支援専門員証の交付を申請します。

記

ふりがな 氏名	おきなわ たろう 沖縄 太郎
生年月日	昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日 郵便番号も忘れずに記載してください。
住所	〒000-0000 沖縄県那覇市泉崎〇〇丁目〇〇番地〇〇号 〇〇アパート〇〇号室
登録番号	記入不要
備考	

（注意事項）

- 介護保険法第69条の7第1項及び2項の規定より、登録を受けた日から5年以内に行うことができる。登録と同時に申請の場合は、登録番号の欄には何も記入しないこと。
- 介護保険法第69条の7第2項の規定より、登録を受けた日から5年以上の者、または交付を受けた介護支援専門員証の有効期間が満了した者が交付を申請する場合、介護保険法施行規則（平成11年厚生省令第36号）第113条の16に規定する再研修修了証明書の写しを添付すること。
- 介護保険法第69条の7第3項の規定より、申請とともに介護支援専門員証の交付の申請を行う場合、現職に就いている場合は、移転前の都道府県に提出した申請書と併せて、申請書と併せて提出すること。なお、原本を郵送する場合は、申請書と併せて提出すること。また、申請書と併せて提出する場合は、申請書と併せて提出すること。
- 写真（次に掲げる）
 - 申込者本人が撮影したもの（申請者本人と申請者以外の者との両方でも可）
 - 申請日から6か月以内に撮影したもの
 - 縦3.0cm×横2.4cmの大きさでふちなしのもの
 - 正面、脱帽、無背景、上三分身を撮影した写真で、本人とすぐに判別できる鮮明なもの
 - 写真の裏面に申請者の「氏名・生年月日・登録番号」を記入すること

5 返信用封筒（長形3号（12cm×23.5cm）に簡易書留での送付に必要な額の郵便切手を貼付し、郵便番号、住所（平日日中受取可能な宛先）、氏名を記載したもの）を提出すること。

沖縄県収入証紙貼付欄 1,200円分

- ※1 沖縄県収入証紙を貼付してください。（Ⓣ郵便局で販売している収入印紙ではありません）
- ※2 消印はしないこと。
- ※3 糊ではなく、水で全面を貼り付けてください。（剥がれることがあるため）

証紙はこちらに貼付。枠内に収まらない場合は、**枠外**に貼付可。文字が隠れますが問題ありません。

従事する予定の方は、就業開始日を記載して下さい。

※令和5年4月1日以降に交付申請書を提出する場合は、**返信用封筒の同封が必要**です。
404円分の切手を貼付し、申請書類と一緒に送付して下さい。