別紙

介護支援専門員登録関係申請に伴う個人番号届出票

（個人番号変更届出用）

年　　月　　日

千葉県知事　　様

介護保険法第69条の4（**登録事項の変更の届出**）の規定により、個人番号の変更がありましたので、下記のとおり届け出ます。

（フリガナ） 氏　　名	（　　）										
生年月日（西暦）					年			月			日
住　　所	〒　　－										
介護支援専門員 登録番号											

個人番号	**変更前**	**変更後**

【添付書類：<u>①かつ②</u>の提出をお願いします】

①番号確認書類（いずれか一つ）

- □ 個人番号カード（裏面）
- □ 個人番号が記載された住民票
- □ 個人番号が記載された住民票記載事項証明書

②身元確認書類（いずれか一つ）

- □ 個人番号カード（表面）
- □ 運転免許証
- □ 運転経歴証明書
- □ 旅券（パスポート）
- □ 特別永住者証明書
- □ 本人の写真の表示のある身分証明書等
- □ その他（2つ以上の公的書類）

県受付印