第7号様式（第8条）

千葉県収入証紙貼付（2,000円分） （収入印紙ではありません）

介護支援専門員証書換え交付申請書

年　　月　　日

千葉県知事　　様

介護保険法第69条の4に規定する事由が発生したので、介護保険法施行規則第113条の23の規定により、氏名の変更に伴う介護支援専門員証の書換え交付の申請をします。

（フリガナ） 氏　　名（※）		（　　）	旧姓併記希望の有無 （未記入の場合は、「無」） 有　・　無
生年月日（西暦）		年　　月　　日	
住　　所		〒　　－	
電話番号		（自宅）　　－　　－	
		（携帯）　　－　　－	
登録番号			
変更を 生じた事項		変更前	変更後 旧姓併記希望の場合、（　）内に旧姓名を記入
	氏名		（　　）

【添付書類：チェックをお願いします】

□ 証明写真（縦 3cm×横 2.4cm）1枚　・・・裏面に名前を記入のこと
　交付申請前6か月以内に撮影した、無帽、正面、上三分身、無背景、頭から肩までの全体像が写り、スナップ写真ではないもの

□ 介護支援専門員証（原本）

□ 登録事項の変更届出書 （別記第3号様式）

□ 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」及び添付書類

【記入上の注意】

1 ※「氏名」には、変更後の現在の氏名を記入してください。

2 旧姓併記希望の場合は、「旧姓併記希望の有無」の「有」に〇を記入し、「変更を生じた事項」の「変更後」の（　　）内に旧姓名を記入してください。

3 電話番号欄については、この申請書について確認する場合がありますので、日中連絡可能な番号を記入願います。

県受付印