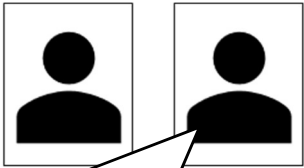
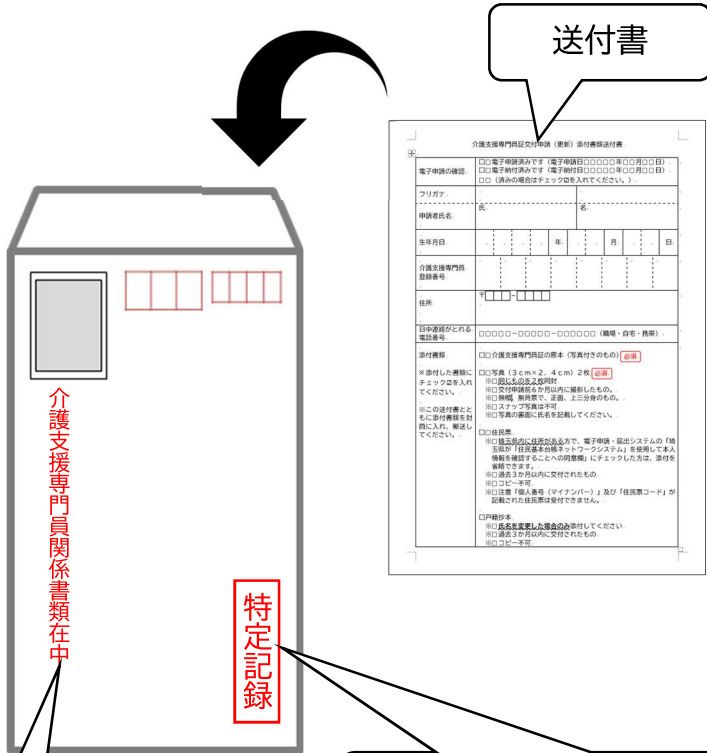


介護支援専門員証交付申請（証交付）郵送書類送付書（様式第6号関係）

電子申請の確認	<input type="checkbox"/> 電子申請済みです（電子申請日      年    月    日） <input type="checkbox"/> 電子納付済みです（電子納付日      年    月    日） （済みの場合はチェック印を入れてください。）										
フリガナ											
申請者氏名	氏					名					
生年月日					年			月			日
介護支援専門員 登録番号											
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										
日中連絡がとれる 電話番号	— — （職場・自宅・携帯）										
添付書類  ※添付した書類に チェック印を入れ てください。  ※この送付書とと もに添付書類を封 筒に入れ、郵送し てください。	<input type="checkbox"/> 写真（3cm×2.4cm）2枚 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">必須</span> ※ <u>同じものを2枚同封</u> ※ 交付申請前6か月以内に撮影したもの。 ※ 無帽、無背景で、正面、上三分身のもの。 ※ スナップ写真は不可 ※ 写真の裏面に氏名と実務研修修了証番号を記載してくださ い。  <input type="checkbox"/> 住民票 ※ <u>埼玉県内に住所がある方で、電子申請・届出システムの「埼                  玉県が「住民基本台帳ネットワークシステム」を使用して本人                  情報を確認することへの同意欄」にチェックした方は、添付を                  省略できます。</u> ※ 申請日から3か月以内に交付されたもの ※ コピー不可 ※ 注意「個人番号（マイナンバー）」及び「住民票コード」が 記載された住民票は受付できません。  <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 ※ <u>実務研修修了証明書の氏名と申請書の氏名が異なる場合のみ</u> <u>添付してください</u> ※ 申請日から3か月以内に交付されたもの ※ コピー不可										

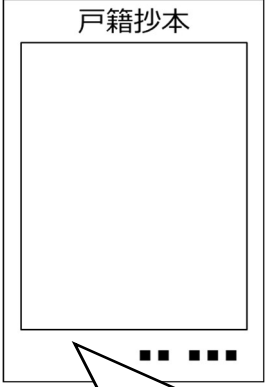
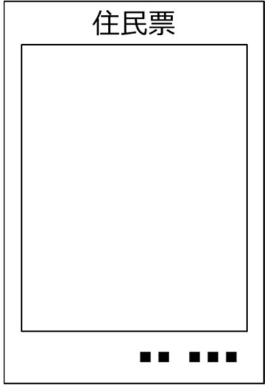
**必要な添付書類を全て同封して郵送してください**



顔写真2枚（裏面に氏名・実務  
 研修修了証番号を記入）

封筒表面に、赤字で『介護支援専門員  
 関係書類在中』と記載してください。

特定記録郵便など、配達を確認できる  
 方法で郵送してください。



以下の場合には住民票も添付してくだ  
 さい。

- 住所が埼玉県外の場合
- 「住民基本台帳ネットワークシ  
 ステム」を使用して本人情報を確認す  
 ることに同意しない場合

氏名が変更になった場合は戸籍抄本も  
 添付してください。

宛名票

線に沿って切り取り、封筒表面に貼り付けてご利用ください。

〒330-9301

埼玉県さいたま市浦和区高砂 3-15-1

埼玉県福祉部高齢者福祉課介護支援専門員担当あて

〒330-9301

埼玉県さいたま市浦和区高砂 3-15-1  
埼玉県福祉部高齢者福祉課介護支援専門員担当あて