

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）

※書き損じがありましたら、その箇所を二重線で訂正してください。

電子申請の確認	<input checked="" type="checkbox"/> 電子申請済みです（電子申請日 2024年 1月 4日） <input checked="" type="checkbox"/> 電子納付済みです（電子納付日 2024年 1月 5日） （済みの場合はチェック☑を入れてください。）									
フリガナ	サイタマ				コバトン					
申請者氏名	氏 埼玉				名 コバトン					
生年月日	1	9	8	0	年	3	月	3	1	日
介護支援専門員登録番号	1	1	1	2	3	4	5	6		
住所	〒 330-9301 埼玉県さいたま市浦和区高砂3丁目15番地1号									
日中連絡がとれる電話番号	048 - 830 - 3232 (職場)・自宅・携帯)									
添付書類 ※添付した書類にチェック☑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 checked="" type="checkbox"/> 写真（3cm×2.4cm）2枚 ※ 同じものを2枚同封 ※ 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 checked="" type="checkbox"/> 住民票 ※ 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。 ※ 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 checked="" type="checkbox"/> 戸籍抄本 ※ 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添付してください ※ 申請日から3か月以内に交付されたもの ※ コピー不可									