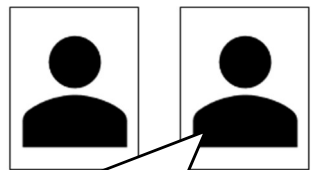
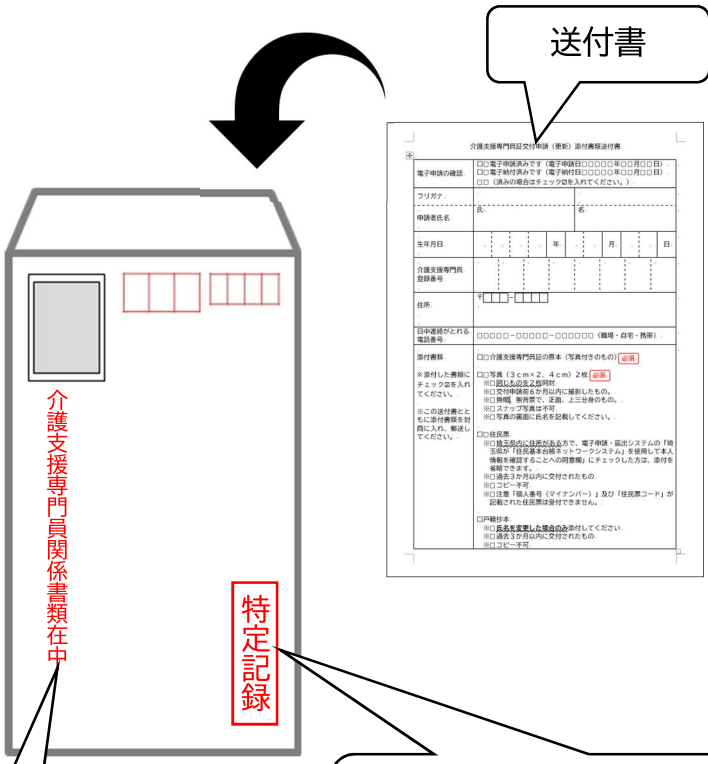


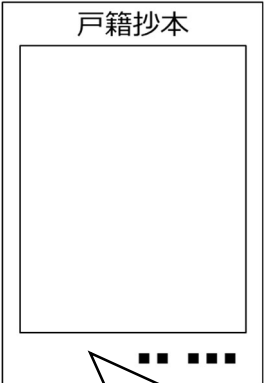
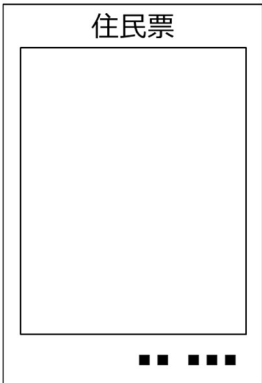
必要な添付書類を全て同封して郵送してください



顔写真2枚 (裏面に氏名・実務
 研修修了証番号を記入)

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。

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。



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

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