

介護支援専門員登録 兼 介護支援専門員証交付申請 郵送書類送付書（様式第1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。

※添付する住民票は、本人情報のみ、本籍・続柄を省略したもので構いません。

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 ※ <u>埼玉県内に住所がある</u> 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。 ※ 過去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 ※ <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> 添付してください ※ 過去3か月以内に交付されたもの ※ コピー不可									