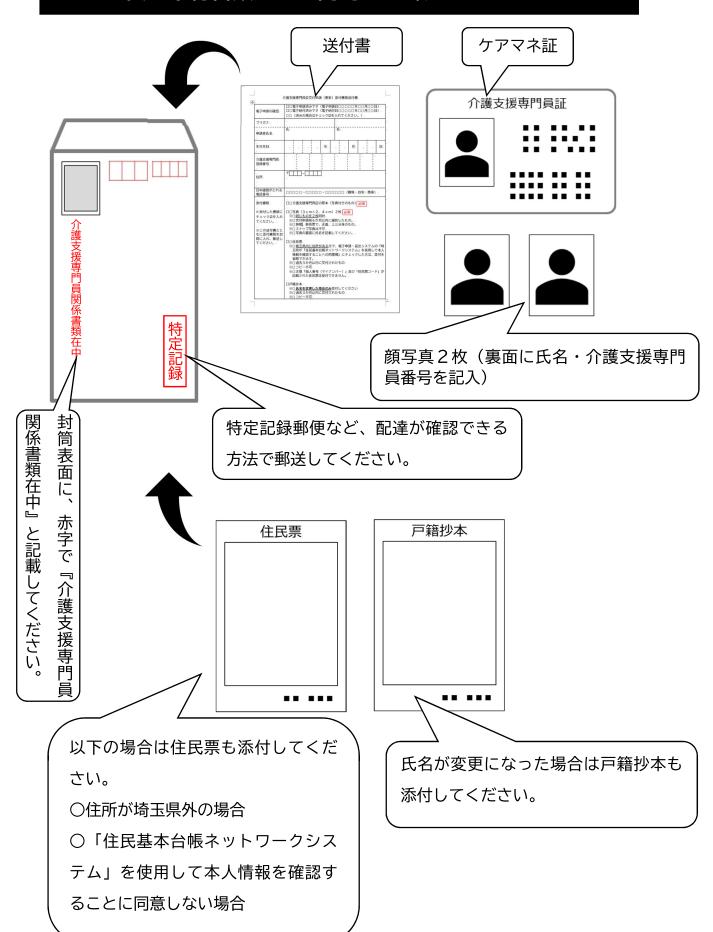
介護支援専門員証交付申請(再研修)郵送書類送付書(様式第9号関係)

電子申請の確認		子納作	対済みて	です(訂 です(訂 よチェ <u>、</u>	電子納	4日	いてくだ	年 年 さい。	月 月)	日) 日)		
フリガナ												
申請者氏名	氏	<u>,</u>				2	名	,	,			
生年月日			·		年			月			日	
介護支援専門員 登録番号												
住所	 											
日中連絡がとれる 電話番号							(職場・自宅・携帯)					
添付書類	□ 介護支援専門員登録証明書(A4判と携帯用)の原本 <mark>必須</mark> 又は介護支援専門員証の原本(写真付きのもの)											
 ※添付した書類に チェック図を入れ てください。 ※ 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介護支援専門員番号を認定します。 										くださ	ر۱ _°	
筒に入れ、郵送してください。	□ 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。 ※ 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。											
	□戸籍抄本 ※ 氏名を変更した場合のみ 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											

必要な添付書類を全て同封して郵送してください



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

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