

電子申請 専用

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	電子申請日 年 月 日 電子納付日 年 月 日 ※郵送書類は電子申請及び電子納付完了後 ^に に郵送してください。 ※本書類は、納付書や窓口で支払う場合はご使用いただけません。														
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	〒 -														
個人番号															
	※個人番号（マイナンバー）が記載された申請書類の提出時には、「番号確認」と「身元確認」がそれぞれ必要です。本人確認書類チェックリストをご確認の上、それぞれ該当書類を添付してください。 （例）番号確認：マイナンバーカード裏面（写）、通知カード両面（写）、マイナンバーの記載のある住民票原本 （例）身元確認：マイナンバーカード表面（写）、運転免許証（写） 等														
日中連絡がとれる 電話番号	— — （職場・自宅・携帯）														
添付書類	☐ 写真（3cm×2.4cm）2枚 必須 ※ 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記載してください。														
※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。	☐ 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 ※ 申請日から3か月以内に交付されたもの ※ コピー不可														
	☐ 個人番号の本人確認書類（本人確認書類チェックリストをご確認の上、ご提出ください） 必須														

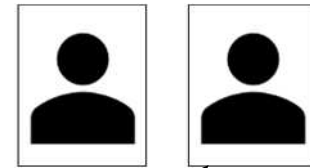
※申請者の本人情報確認については、住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第30条の11第1項第1号、第30条の15第1項第1号の規定により住民基本台帳ネットワークシステムを用いて確認します。

必要な添付書類を全て同封して郵送してください

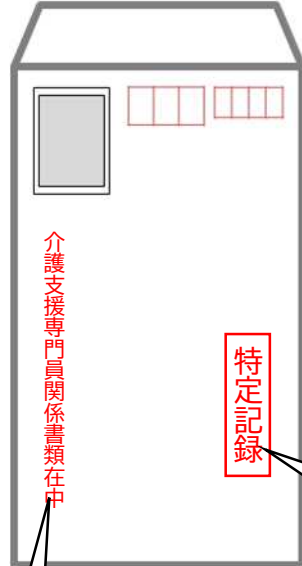
送付書

介護支援専門員証交付申請（証交付）郵送書送付書（様式第6号簡版）

電子申請の確認	☐ 電子申請済みです（電子申請日 年 月 日）
	☐ 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を入れてください。）
フリガナ	氏 名
申請者氏名	姓 名
生年月日	年 月 日
介護支援専門員 登録番号	
住所	〒 - - - - -
個人番号	- - - - -
印の通読がとれる 電話番号	- - - - - （職場・自宅・携帯）
添付書類	☐ 写真（3cm×2.4cm）2枚 （必須） ☐ 旧はがきの本人確認写真 ☐ 交付申請前6か月以内に撮影したもの。 ☐ 無帽、無眼鏡で、正面、上半身のもの。 ☐ 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。
※この送付書とともに 添付した書類を封 筒に入れ、郵送し てください。	☐ 住民票（ 個人番号（マイナンバー）の記載があるもの ） ☐ 過去6か月以内に住所がある方で、電子申請・届出システムの「決 定済みの住民基本台帳ネットワークシステム」を利用して本人 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「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 ☐ 書類送達終了証明書（氏名と申請書の氏名が異なる場合は） ☐ 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 ☐ 個人番号の身元確認書類（本人確認書類チェックリストをご確 認の上、ご提出ください） （必須）



顔写真2枚（裏面に氏名・
介護支援専門員番号を記入）

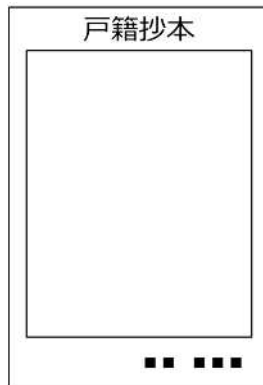


介護支援専門員関係書類在中

特定記録

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。



本人確認書類
（マイナンバーカード
両面の写しなど）

本人確認書類チェッ
クリストをご確認の上、
ご提出ください。

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