**電子申請　専用**

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）

|  |  |
| --- | --- |
| 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**に郵送してください。※本書類は、納付書や窓口で支払う場合・登録のみの場合は、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 |
| 実務研修修了証番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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※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。 | □　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実務研修修了証番号を記載してください。□　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※　過去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

必須認の上、ご提出ください） |

※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



　　　　　　　　　　　　　　　

特定記録

介護支援専門員関係書類在中

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、配達が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。

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

　　　埼玉県さいたま市浦和区高砂３ー15ー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