

電子申請 専用

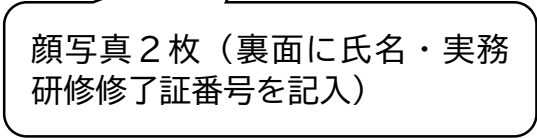
介護支援専門員登録 兼 介護支援専門員証交付申請 郵送書類送付書（様式第 1 号関係）

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 ^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	☐ 写真（3 cm×2.4 cm）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 ※ <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 ☐ 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



顔写真 2 枚（裏面に氏名・実務
研修修了証番号を記入）

The diagram shows a document layout with a header section at the top containing two rows of three rectangular boxes each. Below the header is a large rectangular box. To the right of this box is a vertical rectangular box containing the text "特定記録" (Teitō Kiroku) written vertically. To the left of the large rectangular box is the text "介護支援専門員関係書類在中" (Kaigo Shien Senmonin Kankei Shūrei Chūchū) written vertically.

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。

戸籍抄本

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。

[illegible]

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