

28999999
兵庫太郎
(写真裏面)

写真の裏面に、登録番号及び氏名を記入し、裏を向けたまま申請書左肩にテープ止めしてください。

様式第6号【記入例】

介護支援専門員証再交付申請書

兵庫県内の銀行等で販売している兵庫県の収入証紙 2,100 円分を貼り付けてください。(郵便局で販売している収入印紙ではありません。)

兵庫県の収入証紙 2,100 円分
(収入印紙ではありません。)

写真貼付

フリガナ	ヒョウゴ	タロウ	生年 月日	(西暦) 1900年 〇 月 〇 日
氏 名	(姓) 兵 庫	(名) 太 郎		
登録番号 <small>*8桁の番号を記入してください。</small>	2	8	〇	〇
再交付申請の理由	※該当する項目番号に〇を付けてください。 <input checked="" type="radio"/> 1 亡失・滅失 (介護支援専門員証をなくした) <input type="radio"/> 2 汚損 <input type="radio"/> 3 破損 <input type="radio"/> 4 その他			
注 意	※添付書類 1 写真2枚 (縦3.0mm×横2.4mm、白黒・カラーどちらでも可。) <small>※再交付申請前6か月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景のもの。 ※裏面に氏名及び登録番号を記入し、1枚はこの申請書の写真貼付欄に貼付し、もう1枚は申請書左肩にテープ止めしてください。</small> 2 介護支援専門員証の原本 <small>(「再交付申請の理由」欄の「2」か「3」に該当する場合)</small> ※申請書はペン又はボールペンで記入してください。(消えるペンは使用不可)			

介護支援専門員証を平成27年4月以降の新様式(住所表記なし)に変更したい場合は「4」(その他)に〇を付けてください。

上記により、介護支援専門員証の再交付を申請します。

令和〇〇年 〇 月 〇 日

記入日を記載

兵庫県知事様

住 所 〒650-8567
兵庫県神戸市中央区下山手通5-10-1
氏 名 兵 庫 太 郎
生年月日 (和暦) 昭和 〇〇 年 〇 月 〇 日
昼間連絡先電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

↓ 以下は、介護支援専門員証を紛失している場合のみ記載

不備があった場合に、確実に連絡が取れる連絡先(携帯あるいは勤務先等)を記載してください。

なお、添付書類である介護支援専門員証を亡失された場合は、以下に、署名してください。

私は、兵庫県知事が発行した介護支援専門員証を亡失しました。
亡失した介護支援専門員証を発見したときは、直ちに返納します。
氏名 _____

注意！！ 書類に不備があれば、申請者による郵送料負担により、書類を返送することとなりますので、記入漏れ等ないよう記入ください。

様式第6号

介護支援専門員証再交付申請書

兵庫県収入証紙貼付欄

ここに兵庫県収入証紙 **2,100円分** を貼り付けてください。
(証紙の種類は問いません。枠内に貼れない時は余白に貼ってください。)

写真貼付欄

※ここに写真を貼り付けてください。

縦
3.0
cm

横 2.4 cm

フリガナ			生年	(西暦)
氏名	(姓)	(名)	月日	年 月 日
登録番号 ※8桁の番号を記入してください。				
再交付申請の理由	※該当する項目番号に○を付けてください。 1 亡失・滅失 (介護支援専門員証をなくした) 2 汚損 3 破損 4 その他			
注意	※添付書類 1 写真2枚 (縦3.0mm×横2.4mm、白黒・カラーどちらでも可。) ※再交付申請前6か月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景のもの。 ※裏面に氏名及び登録番号を記入し、1枚はこの申請書の写真貼付欄に貼付し、もう1枚は申請書左肩にテープ止めしてください。 2 介護支援専門員証の原本 (「再交付申請の理由」欄の「2」か「3」に該当する場合) ※申請書はペン又はボールペンで記入してください。(消えるペンは使用不可) ※氏名を自署して申請する場合は、押印を省略することができます。			

上記により、介護支援専門員証再交付を申請します。

令和 年 月 日

兵庫県知事様

住所

氏名

生年月日 (和暦)

昼間連絡先電話番号

なお、添付書類である介護支援専門員証を亡失された場合は、以下に、署名してください。

私は、兵庫県知事が発行した介護支援専門員証を亡失しました。
亡失した介護支援専門員証を発見したときは、直ちに返納します。

氏名 _____