

様式第1号
(登録、初回交付用)

愛知県収入証紙貼付欄
※登録申請のみ場合は不要。

写真貼付欄
※登録申請のみ
の場合は不要。
3.0cm×2.4cm

介護支援専門員登録及び介護支援専門員証交付申請書

愛知県知事 殿

介護保険法 第69条の2第1項 及び同施行規則 第113条の7 の規定により、
第69条の7第1項 第113条の20

次のとおり 介護支援専門員資格登録簿への登録 介護支援専門員証の交付 を申請します。

	申請年月日	(西暦)	年	月	日
フリガナ	(姓)	(名)	生年月日	(西暦)	年 月 日
氏名					
フリガナ	(郵便番号 -)				
住所					
電話番号	自宅 () - 昼間連絡先 () - ※どちらか連絡可能な番号を必ず御記入ください。				
欠格事由該当の有無	介護保険法第69条の2第1項の各号に 該当する ・ 該当しない ※どちらかを○で囲むこと				

	該当する事由	添付すべき書類
添付書類チェック欄	介護支援専門員資格登録簿への登録を希望 <input type="checkbox"/>	○戸籍謄本、戸籍抄本、住民票の写しのいずれか (コピー不可、マイナンバーの記載のないもの) ○実務研修修了証書のコピー (修了日から3か月を経過していないこと)
	介護支援専門員証の交付を希望 <input type="checkbox"/>	○愛知県収入証紙 2,000円分 (本書上部へ貼付け) ○同一の写真2枚 (縦3.0cm×横2.4cm、申請前6か月以内に撮影) ※
	以前登録のみで、初めて証の交付を希望 <input type="checkbox"/>	○介護支援専門員資格登録簿への登録について (通知) のコピー
	登録日から5年以上経過している <input type="checkbox"/>	○再研修修了証書のコピー

※ 無帽、正面、上三分身 (おおむね胸から上)、無背景のものとする。また、1枚目は本書の写真貼付欄 (右上) に貼り付け、2枚目は貼らずに氏名及び撮影年月日を裏面に記入して同封すること。

上記「添付書類チェック欄」において、該当する事由すべてに☑をつけ、記載の添付すべき書類を同封のうえ、申請してください。なお、手続きや添付書類についての詳細は以下のWebページをご確認ください。

<https://www.pref.aichi.jp/site/aichi-caremanager/caremana-touroku.html>



備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。