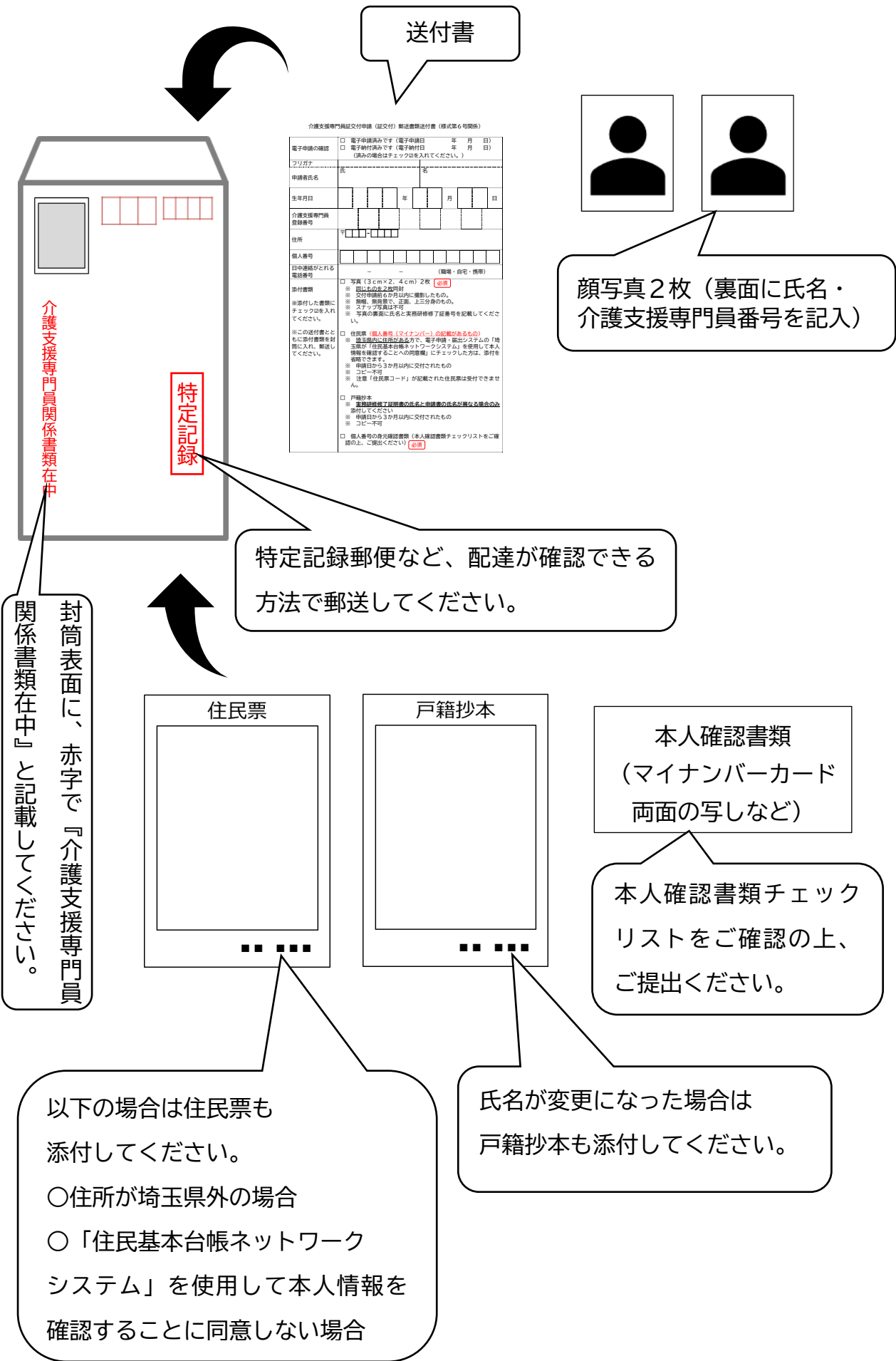


介護支援専門員証交付申請（証交付）郵送書類送付書（様式第6号関係）

電子申請の確認	<input type="checkbox"/> 電子申請済みです（電子申請日 年 月 日） <input type="checkbox"/> 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													
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	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>												
個人番号	<input type="text"/>												
日中連絡がとれる電話番号	- - （職場・自宅・携帯）												
添付書類	<input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> 住民票（ 個人番号（マイナンバー）の記載があるもの ） ※ <u>埼玉県内に住所がある方で、電子申請・届出システムの「埼玉県が「住民基本台帳ネットワークシステム」を使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。</u> ※ 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。												
	<input type="checkbox"/> 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添付してください</u> ※ 申請日から3か月以内に交付されたもの ※ コピー不可												
	<input type="checkbox"/> 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												

必要な添付書類を全て同封して郵送してください



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