

記載例

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	<input checked="" type="checkbox"/> 電子申請済みです（電子申請日 2024年12月 1日 ） <input checked="" type="checkbox"/> 電子納付済みです（電子納付日 2024年12月 2日 ） （済みの場合はチェック☑を入れてください。）
フリガナ	サイタマ コバトン
申請者氏名	氏 埼玉 名 コバトン
生年月日	1 9 8 0 年 0 3 月 3 1 日
実務研修 修了証番号	1 1 2 3 4 5 6 7
住所	〒 3 3 0 - 9 3 0 1 埼玉県さいたま市浦和区高砂3丁目15番地1号
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
日中連絡がとれる 電話番号	048 - 830 - 3232 (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。	<input checked="" 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実務研修修了証番号を記載してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票（個人番号（マイナンバー）の記載があるもの） ※ 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。 ※ 過去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 checked="" 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</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 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号の本人確認書類 必須 （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）