

介護支援専門員登録事項変更届出書
兼
介護支援専門員証書換交付申請書

フリガナ(注1)	トトリ タロウ							
氏名(注2)	鳥取 太郎 印							
生年月日(西暦)	19 50 年 1 月 1 日							
フリガナ(注1)	トトリシヒガシマチイッチョウメ220パンチ							
住所(注2)	鳥取市東町一丁目220番地							
郵便番号	(680 - 8570)							
電話番号	0857 - 26 - 〇〇〇〇							
登録番号(8桁)	3	2	9	7	0	0	0	1

変更前の氏名 又は住所	米子市靴町1丁目160
----------------	-------------

介護保険法第69条の4の規定により、登録事項の変更を届出するとともに、介護保険法施行規則第113条の23第1項の規定により、介護支援専門員証の書換交付を申請します。

平成 22 年 4 月 1 日

鳥取県知事 様

鳥取県収入証紙貼附欄(1,600円分又は4,200円分)

添付書類

- (1) 写真1枚(3×2.4cm 交付申請前6月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景のもの)
- (2) 介護支援専門員登録証明書原本(A4厚紙版と携帯版)又は介護支援専門員証原本
- (3) 住民票(県外の住所に変更する場合のみ添付)
- (4) 戸籍抄本(氏名変更の場合のみ添付)
- (5) 鳥取県収入証紙1,600円分(有効期間が過ぎている場合は4,200円分)

記載上の注意点

- (注1)フリガナは必ず記載してください。
(注2)氏名・住所は変更後のものを記載してください。