

第9号様式

山梨県収入証紙貼付欄 (2,000円)

## 介護支援専門員証有効期間更新交付申請書

平成 年 月 日

山梨県知事

殿

(申請者)住所 〒

氏名

印

電話番号：

介護保険法第69条の8第2項に規定する研修の課程を修了したので、介護保険法施行規則第113条の26の規定により、介護支援専門員証の有効期間更新交付の申請をします。

フリガナ										
氏名										
生年月日 (西暦)	1	9			年			月		日
フリガナ										
住所	〒 - (電話番号： - - )									
登録番号										
介護支援専門員 資格登録年月日 (西暦)					年			月		日

(注意) 1 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る。

2 添付書類は次のとおりとする。

写真(縦3×2.4cm)1枚

交付申請前、6月以内に撮影した、無帽、正面、上半身、無背景のものとする。

介護支援専門員証

更新研修・再研修等の修了証明書又は専門研修 の修了証明書の写し