

28999999
兵庫太郎
(写真裏面)

写真の裏面に、登録番号及び氏名を記入し、裏を向けたまま申請書左肩にテープ止めしてください。

有効期間内の介護支援専門員証の交付を受けている方は、亡失している場合も兵庫県証紙 1,800 円分と写真2枚が必要です。(※氏名変更の場合に限る)

様式第3号【記入例】

氏名・住所変更届出書 兼 介護支援専門員証書換え交付申請書



写真貼付

登録番号 <small>*8桁の番号を記入してください。</small>	2 8 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	有効期間内の介護支援専門員証の有無	有・無
	変更前		変更後
フリガナ	ヒョウゴ	ハナコ	コウベ
氏名	(姓) 兵庫	(名) 花子	(姓) 神戸
フリガナ	ヒョウゴケンコウベシチュウオウクシモヤマテドオリ	ヒョウゴケン コウベシ チュウオウク	
住所	〒650-8567 兵庫県神戸市中央区下山手通5-10-1	〒650-0000 兵庫県神戸市中央区 ○丁目△番□号	
	変更した項目のみ、変更前及び変更後の欄をご記入ください。		
自宅の電話番号	078 (341) 7711	078 (341) 0000	
変更年月日	平成○○年○○月○○日		変更が生じた日を記載 (引っ越し日等)
添付書類	住所を変更した場合	なし	
	氏名を変更した場合	戸籍抄本又は謄本の原本	
	氏名を変更し、かつ介護支援専門員証の書換えが必要な場合	1 写真2枚 (縦3.0cm×横2.4cm、白黒・カラーどちらでも可) ※交付申請前6か月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景のもの。 ※裏面に氏名及び登録番号を記入し、1枚はこの申請書の写真貼付欄に貼付し、もう1枚は申請書左肩にテープ止めしてください。 2 介護支援専門員証の原本	
注意	・申請書はペン又はボールペンで記入してください。(消えるペンは使用不可) ・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ます。		

有効期間内の介護支援専門員証の交付を受けている方は、亡失している場合も「有」に○をしてください。

氏名・住所の変更の届出

上記により、介護支援専門員証の書換え交付を申請します。

記入日を記載

平成○○年 ○月 ○日
兵庫県知事様

変更後の住所等を記載

住所 〒650-0000
兵庫県神戸市中央区○丁目△番□号
氏名 神戸花子 印
生年月日(和暦) 昭和○○年○月○日
昼間連絡先電話番号 090-0000-0000

自署の場合押印省略可

神戸

有効期間内の介護支援専門員証の交付を受けている氏名変更をされた方は、書換え交付が必要です。こちらにも○を付けてください。

↓ 以下は、介護支援専門員証を紛失している場合のみ記載

不備があった場合に、確実に連絡が取れる連絡先(携帯あるいは勤務先等)を記載してください。

なお、添付書類である介護支援専門員証を亡失された場合は、以下に、署名・押印してください。

私は、兵庫県知事が発行した介護支援専門員証を亡失しました。
亡失した介護支援専門員証を発見したときは、直ちに返納します。
氏名 _____ 印

神戸

注意！！書類に不備があれば、申請者による郵送料負担により、書類を返送することとなりますので、記入漏れ等ないよう記入ください。

自署の場合押印省略可

様式第3号

氏名・住所変更届出書 兼 介護支援専門員証書換え交付申請書

兵庫県収入証紙貼付欄

※有効期間内の介護支援専門員証の交付を受けている方が、氏名を変更される場合は、介護支援専門員証の書換えが必要ですので、ここに兵庫県収入証紙1,800円分を貼り付けてください。(証紙の種類は問いません。枠内に貼れない時は余白に貼ってください。)

写真貼付欄

※介護支援専門員証の交付を希望される方はここに写真を貼り付けてください。

縦
3.0
cm

横 2.4 cm

登録番号 ※8桁の番号を記入してください。		有効期間内の介護支援専門員証の有無	有 ・ 無
	変 更 前	変 更 後	
フリガナ			
氏 名	(姓)	(名)	(姓) (名)
フリガナ			
住 所	〒	〒	
自宅の電話番号	()	()	
変更年月日	年 月 日		
添付書類	住所を変更した場合	なし	
	氏名を変更した場合	戸籍抄本又は謄本の原本	
	氏名を変更し、かつ介護支援専門員証の書換えが必要な場合	1 写真2枚 (縦3.0cm×横2.4cm、白黒・カラーどちらでも可) ※交付申請前6か月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景のもの。 ※裏面に氏名及び登録番号を記入し、1枚はこの申請書の写真貼付欄に貼付し、もう1枚は申請書左肩にテープ止めしてください。 2 介護支援専門員証の原本	
注 意	・申請書はペン又はボールペンで記入してください。(消えるペンは使用不可) ・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ます。		

氏名・住所の変更の届出
上記により、を申請します。
介護支援専門員証の書換え交付

平成 年 月 日

兵庫県知事様

住 所

氏 名

印

生年月日 (和暦)

昼間連絡先電話番号

なお、添付書類である介護支援専門員証を亡失された場合は、以下に、署名・押印してください。

私は、兵庫県知事が発行した介護支援専門員証を亡失しました。
亡失した介護支援専門員証を発見したときは、直ちに返納します。

氏名 _____ 印