

原則、電子申請をお願いしています。
難しい方に限り、紙の申請書での返納届をご利用ください。

様式第8号【記入例】

介護支援専門員証の返納届出書

フリガナ 氏名	ヒョウゴ (姓) 兵庫	タロウ (名) 太郎	生年 月日	(和暦) 昭和〇〇年 〇月〇日
住所	〒650-8567 兵庫県神戸市中央区下山手通5丁目10番1号			
携帯電話番号	080-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
メールアドレス	koreiseisaku@pref.hyogo.lg.jp			
介護支援専門員証を返納する理由 ※該当に〇をつけてください。	1 介護支援専門員証の有効期間が満了したため 2 介護支援専門員証の有効期間内であるが、実務に就かないため 3 介護支援専門員証の再交付を受けた後において、亡失した介護支援専門員証を発見したため 4 その他 ()			
登録番号 ※8桁の番号を記入してください。	2 8 〇 〇 〇 〇 〇 〇			
介護支援専門員証の有効期間満了日	〇〇年 〇月 〇〇日			
添付書類	介護支援専門員証の原本			

不備があった場合に、確実に連絡が取れる
連絡先(携帯)を記載してください。

上記により、介護支援専門員証を返納します。

記入日を記載

〇〇年 〇月 〇〇日

兵庫県知事様

氏名 兵庫太郎

↓ 以下は、介護支援専門員証を紛失している場合のみ記載

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 _____



お問合せ
QRコード

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。

様式第8号

介護支援専門員証の返納届出書

フリガナ			生年 月日	(和暦) 年 月 日
氏名	(姓)	(名)		
住所	〒 ※登録住所と異なる住所を記入の方で、変更届がまだの方は、まず変更届を提出してください。(原則、兵庫県 HP より電子申請。難しい方は様式3号を添付)			
携帯電話番号				
メールアドレス	@			
介護支援専門員証を返納する理由 ※該当に○をつけてください。	1 介護支援専門員証の有効期間が満了したため 2 介護支援専門員証の有効期間内であるが、実務に就かないため 3 介護支援専門員証の再交付を受けた後において、亡失した介護支援専門員証を発見したため 4 その他 ()			
登録番号 ※8桁の番号を記入してください。				
介護支援専門員証の有効期間満了日	年 月 日			
添付書類	介護支援専門員証の原本			

上記により、介護支援専門員証を返納します。

年 月 日

兵庫県知事様

氏名

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 _____



お問合せ
QRコード