**＜ 介護支援専門員申請に係る個人番号情報 ＞**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  | 生年月日 | 昭和・平成年月　　日　 |
| 氏　　名 | (姓) | (名) |
| 住　　所 | 〒 |
| 登録番号※８桁の番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 手続き種別 | 申請内容について、下記より該当する番号を記載してください。【　　　　】 |
| ①　新規登録申請 ※証交付を同時に申請している場合も含む②　証の交付申請（様式第１号の２）③　兵庫県への転入（様式第２号）④　登録内容の変更申請（様式第３号）※個人番号が変更となった場合、証の書換が必要となった場合⑤　氏名変更による書換交付申請（様式第３号）⑥　再交付（様式第６号）⑦　更新・置換（様式第７号） |
| 個人番号※12桁の番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ※介護保険法施行規則の改正により、令和6年12月1日から個人番号の記載が必要です。 |
| 添付書類 | **マイナンバーカードの表裏面のコピー**※マイナンバーカードをお持ちでない場合、下記の２種類を添付してください。詳細は「**【重要】個人番号提出の添付書類について**」をご確認ください。・個人番号がわかる書類（通知カードの写し、住民票等）・身元確認書類（運転免許証の両面コピー、パスポートのコピー等） |

上記により、個人番号を提出します。

　 令和　　年　　月　　日

　兵 庫 県 知 事　 様

 　　　　氏　　名

【注意】

・この様式だけでは申請ができません。

・紙申請を行う場合、この様式を添付して申請を行ってください。

・電子申請の場合、システムで申請を行ってから、この様式や必要書類を**一週間以内に**県高齢政策課まで郵送してください。