

個人番号提出様式

< 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。