

新介護支援専門員証交付申請書

※既に主任介護支援専門員の資格を持っている方で、次の更新より前に新介護支援専門員証への変更を希望する方は、本申請書及び以下の必要書類欄の①～③を県長寿社会課に送付してください。

■ 申請者情報

フリガナ			生年月日	年	月	日
氏名	(姓)	(名)				

日中連絡先 (TEL)	-	-
-------------	---	---

登録番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

必要書類	<p>■ 本申請書と以下の①～③の書類を県長寿社会課に送付してください。</p> <p>■ 原則、本申請書及び①、②は郵送、③はメールで送付してください。</p> <p>③のメールでの送付が困難な場合は、他の書類と併せて郵送してください。</p> <p><郵送先> 〒840-8570 佐賀市城内1-1-59 佐賀県庁長寿社会課 介護指導担当</p> <p><メール先> tyoujyusyakai@pref.saga.lg.jp</p> <p>① 現在使用している介護支援専門員証 (原本)</p> <p>② 返信用封筒</p> <p>※定型 (運転免許証が入る大きさ)、244円分の切手を貼付、送付先の住所、氏名を記入したもの</p> <p>③ 顔写真</p> <p>※顔写真は、原則、メール (データ (JPGファイル等)) で送付してください。</p> <p>【メールで送付する際の留意点】</p> <ul style="list-style-type: none">・ 件名に「新介護支援専門員証への変更を希望します」と記載してください。・ 本文に「1.氏名、2.介護支援専門員の登録番号」を記載してください。・ 顔写真データ (JPGファイル等) を添付の上、上記のアドレスに送付してください。 <p>【郵送で送付する際の留意点】</p> <ul style="list-style-type: none">・ 顔写真のメール送付が困難な場合は、他の書類等と併せて郵送してください。・ 規格は以下のとおり○ サイズ縦3.0センチ、横2.4センチ○ ふちなし○ 白黒・カラーどちらでも可○ 6か月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景のもの○ 証明写真として撮影したもの (スナップ写真や家庭用プリンターで印刷した写真など、証明写真として不適当な写真は不可。) <p>※ 手数料は不要です。</p>
------	---

佐賀県長寿社会課長 様

私は、新介護支援専門員証の交付を希望します。

年 月 日

氏 名

㊞