



0000000065050

介護支援専門員証再交付申請書

1 登録番号

--	--	--	--	--	--	--	--

2 再交付申請の理由（該当する理由に○を付し、具体的状況を記載する）

ア なくなった イ 汚れた ウ 破れた

3 個人番号（マイナンバー）

[illegible]

上記のとおり、介護支援専門員証の再交付を申請します。

年 月 日

住所 〒

氏 名

TEL 連絡先

宮城県知事 殿

(注) 添付書類は次のとおりとする。

- 1 写真（縦 3×横 2.4 cm、無帽、正面、上半身、無背景）
- 2 次のイ又はロのいずれかの写し
イ マイナンバーカード（両面）
ロ 住民票若しくは住民票記載事項証明書（いずれも個人番号が記載されたものに限る。）及び顔写真付きの公的身分証明書（運転免許証、パスポート等）
- 3 現に有する介護支援専門員証（理由がイ又はウの場合）