

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													昭和・平成	
氏 名	(姓)		(名)		生年 月日		年		月		日			
住 所	〒													
登録番号 ※ 8 桁の番号									※手続き種別が「①新規登録申請」の方は記入不要					
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・電子申請）													
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両面のコピー ※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（通知カードの両面コピー、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】

当様式は県高齢政策課（〒650-8567 神戸市中央区下山手通 5-10-1）あてご提出ください。
研修実施機関（福祉人材研修センター、兵庫県介護支援専門員協会）へ送付しないでください。

- ・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、システムでの申請と同時に県高齢政策課に郵送で提出してください。