別記様式第６号

**介護支援専門員登録事項変更届**

年　　　　月　　　　日

　群馬県知事　　あて

　下記のとおり介護支援専門員登録事項に変更があったので、介護保険法第６９条の４の規定に基づき届け出ます。

 申請者（本人）

 連絡先電話番号

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **変　更　前** | **変　更　後** |
| フリガナ |  |  |  |  |
| 氏　　名 | (姓) | (名) | (姓) | (名) |
|  郵便番号 | 　〒 | 　〒 |
|  | フリガナ |  |  |
|  | 住 所 | 　　都道　 　　　　　区市　　　　　　町　　　　府県　　　　　　 郡　　　　　 　　村 | 　　　　都道　　　　　　区市　　　　　　町　　　　府県　　　　　　郡　　　　　　　 村 |
|  |
|  | フリガナ |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
|  生年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日生 |
|  登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  添付書類 |  □ 戸籍抄本（原本、６月以内に交付されたもの：氏名の変更の場合） □ 住民票　（原本、６月以内に交付されたもの、個人番号［マイナンバー］が 記載されていないもの：住所の変更の場合） |
|

 （注意事項）

 １　氏名、住所については、変更事項のみを記入すること。

 ２　介護支援専門員証の交付を受けている場合で、氏名の変更をした者は、併せて介護支援専門員証書換え交付申請書（別記様式第１２号）を提出すること。