

申 出 書

介護支援専門員証と主任介護支援専門員更新研修修了証明書の有効期間については、以下のとおり申出します。

申出事項（「置き換え交付を希望する・しない」のどちらかを○で囲ってください）

介護支援専門員証の有効期間を主任介護支援専門員更新研修修了証明書の有効期間に置き換えることについて	置き換え交付を希望する
	置き換え交付を希望しない

フリガナ	
氏名	
介護支援専門員登録番号	
フリガナ	
現住所	
電話番号	

備考 以下の場合、申出書の提出は不要です。

- ・すでに置き換えを行っている（介護支援専門員証と主任介護支援専門員更新研修修了証明書の有効期間が同じ）場合
- ・主任介護支援専門員更新研修修了証明書の有効期間満了日が、介護支援専門員証の有効期間満了日の5年後の応当日より後のため、置き換えできない場合