

《手数料納付方法》

当てはまる箇所の□にチェックを付けること

POSレジ

大阪府庁POS 手数料額¥2,300-



2620304990012
証交付手数料（転入）

コンビニエンスストア

申込番号 _____

↑ 収納確認用の印字スペースですので、
何も記入しないでください

※裏面に大阪府手数料納付済証（領収書の2枚目）を貼り付けてください。
※申込番号を必ず記入してください。

(様式第2号の2)

介護支援専門員登録移転申請書
兼介護支援専門員証交付申請書

年 月 日

大阪府知事様

申請者氏名

介護保険法第69条の3

の規定により

介護支援専門員の登録の移転

を

介護保険法第69条の7第5項

介護支援専門員証の交付

申請します。

記

1. 氏名 (フリガナ) ()

2. 生年月日 年 月 日

3. 住所 〒 ー

4. 登録番号

5. 登録都道府県知事

6. 勤務先の名称 (採用年月日) (年 月 日)

昼間連絡のつく連絡先電話番号（自宅・勤務先・その他（ ））

※ 添付書類

①写真・・・交付申請前6月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景のもの

(縦3cm×横2.4cm)

(写真裏面に必ず登録番号及び氏名を記入すること。)

②介護支援専門員証

③大阪府手数料納付済証

(コンビニエンスストアで手数料を納付した場合)

④404円分の切手を貼付した返信用封筒

(長型3号 235ミリメートル×120ミリメートル)

⑤現在登録している都道府県の必要書類

詳細は現在登録している都道府県に確認してください。