

介護支援専門員登録申請をオンライン（LoGo フォーム）で行った場合、この申請書と添付書類を熊本県認知症施策・地域ケア推進課へ送付してください。

【提出書類】

- 1 個人番号登録申請書（2枚目の申請書）
- 2 個人番号確認書類
（マイナンバーカードの裏面の写し、通知カードの写し、個人番号が記載された住民票原本（3か月以内に交付を受けたもの）のうちいずれか一つ）
- 3 本人確認書類
（マイナンバーカードの表面の写し、運転免許証の写し、在留カードの写し、特別永住者証明書の写し、旅券（パスポート）の写し、運転経歴証明書の写し（交付年月日が平成24年4月1日以降のものに限る）のうちいずれか一つ）

【送付先】

（点線に沿って切り取り封筒に貼付けしても結構です）

〒862-8570
熊本市中央区水前寺6丁目18-1

熊本県 健康福祉部 長寿社会局
認知症施策・地域ケア推進課
介護支援専門員名簿登録事務担当

※個人情報の入った書類を送付いただくため、簡易書留又は特定記録郵便により郵送してください。

個人番号登録申請書

申請者氏名 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

1 電子申請システム (LoGo フォーム) で介護支援専門員登録を申請した日付											
年 月 日											
2 個人番号 (マイナンバー) ※12桁の個人番号を入力してください。											
3 本申請に添付する個人番号確認書類に✓をつけてください。											
<input type="checkbox"/> マイナンバーカードの裏面の写し											
<input type="checkbox"/> 通知カードの写し											
<input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票原本 (3か月以内に交付を受けたもの)											
4 本申請に添付する本人確認書類に✓をつけてください。											
<input type="checkbox"/> マイナンバーカードの表面の写し											
<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し											
<input type="checkbox"/> 在留カードの写し											
<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の写し											
<input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) の写し											
<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書の写し (交付年月日が平成 24 年 4 月 1 日以降のものに限る。)											