|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  | 生年月 日 | 　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 氏名 | （姓） | （名） |
| 住所 | 　〒 |
| 電話番号 | （日中） |
| （夜間） |
| 介護支援専門員登録番号（８桁） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号（１２桁） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 手続き種別 | 下記より提出する様式を選び、番号を記入してください。　　【　　　　　】 |
| 1. 登録事項変更届　（様式第１号）

※個人番号が変更となった場合又は書換えが必要な場合のみ1. 交付申請　（様式第３号）
2. 更新申請　（様式第４号）
3. 登録申請　（様式第５号）

**【注意】**　個人番号の記載が必要な申請を行う場合、該当する申請書と併せて本報告書を提出してください。（本報告書だけでは申請できません。）1. 登録移転申請　（様式第６号）
2. 書換え交付申請　（様式第８号）
3. 再交付申請　（様式第９号）
 |
| 添付書類 | **マイナンバーカードの表面・裏面の写し**※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。・個人番号確認書類（住民票（マイナンバーの記載があるもの）等）・身元確認書類（運転免許証の写し、パスポートの写し　等）詳細は「個人番号報告書の添付書類について」をご覧ください。添付したら✓ |

（県担当者チェック欄）

上記により、個人番号を提出します。

　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

岡山県知事　　　殿

氏 名