

記入例

令和4年1月31日

個人番号カード顔写真証明書

倉敷市長 様

(申請者本人)

介護支援専門員（ケアマネジャー）
及び指定居宅介護支援事業者の長
が証明する場合

※在宅介護等を受けている方に限ります。

氏名	倉敷 次郎		
住所	倉敷市児島小川町3681-3		
生年月日	昭和20年8月6日	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
電話番号	086-473-1112		

申請者本人の
顔写真貼付欄

ここに顔写真を
貼付してください。

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真の者と同一人物である。

(介護支援専門員記載)

指定居宅介護支援事業者
以外は認められません。

氏名	真備 庄子
----	-------

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	くら居宅介護支援センター
事業者の住所	倉敷市上東756
氏名	船穂 一太
電話番号	086-462-1212

※代理受取の場合、必要な書類（本人確認書類等）は、
本人受取の場合と異なります。必ず事前にお問い合わせ
ください。