旧姓等登録届出書

年 月 日

和歌山県知事 様

氏名

〔 昼間連絡のつく連絡先電話番号
（自宅・携帯電話・勤務先・その他（ ））
— — 〕

下記のとおり（ 旧姓 登録
通称名 ）を（ 削除 ）したいので、届けます。

記

介護支援専門員 登録番号 (未登録の場合は 実務研修修了番号)	
生 年 月 日	年 月 日
ふ り が な	
登録・削除する 旧姓又は通称名	

(注意事項)

次の書類を添付すること。

1 旧姓を登録する場合

次のうち、いずれかひとつ（氏名及び旧姓が併記又は変更前及び変更後（2つ前の旧姓を併記する場合は、2つ前の旧姓から現在の姓まで）の氏名がわかる部分が記載されているもの）

- (1) 個人番号カードの表面（写し）
- (2) 住民票、戸籍謄本又は戸籍抄本（写し又は原本、発行日から6か月以内のもの）

2 通称名を登録する場合

次のうち、いずれかひとつ（氏名及び通称名が併記されているもの）

- (1) 個人番号カードの表面（写し）
- (2) 住民票（写し又は原本、発行日から6か月以内のもの）