

☆認定特定行為業務従事者認定証 再交付申請書⑥☆

不備等通知先の設定 *

hanako01

取得 クリア

通知先メールアドレス

fukushizaidan@abant.com

事業所名

訪問介護 福祉機構

送付先郵便番号

103-0026

送付先住所

東京都中央区日本橋1-1-1

送付先宛名

訪問介護 福祉機構

送付先の電話番号 *

0312345432

※ユーザ基本情報から自動取得

入力不要項目
※修正したい場合は
ユーザ基本情報変更
の申請が必要

1. 認定証登録番号

131500126

対象者名（第三号研修修了者の場合は必須）

131500126

※姓と名の間は全角スペースで入力

2. 登録年月日

20230420

※ハイフンなしで入力

3. 再交付申請の理由

失ったため

著しく汚損したため

失ったため

※左より選択

その他

その他の場合は理由を入力してください

その他

従事者認定証の写し

参照

※手元にない場合は不要

1. 申請者（従事者）の情報入力

氏名(フルネーム) *

財団 太郎

フリガナ *

ザイダン タロウ

※姓と名の間は全角スペースで入力

生年月日（西暦） *

19570511

生年月日（和暦）

昭和32年5月11日

※自動変換表示

※ハイフンなしで入力

申請者の電話番号

09006001111

※ハイフンなしで入力

申請担当

財団 三郎

入力後、 **申請** を押す。 受け付けが完了すると、下記のように表示される。

申請を受け付けました。

ユーザ基本情報で登録いただいたメールアドレスに申請受付済メールを送信しましたのでご確認ください。
(メール送信は初回申請時のみです。修正依頼時の再申請の際はメールは送信されませんのでご了承ください。)

申請を終了したい方は、画面右上のログイン名を選択し、表示される一覧からログアウトしてください。
別の申請を続けて行いたい場合は左側のメニュー一覧又はホーム画面から、申請したいメニューを選択してください。