

クリーニング師試験受験願書

令和 年 月 日

福岡県知事 殿

(ふりがな)
氏 名

クリーニング師試験を受けたいので、関係書類及び手数料を添えて申し込みます。

本 籍 地	都・道・府・県
住 所	
生年月日	年 月 日
性 別	男 ・ 女
個人番号	

添付書類

- 1 履歴書
- 2 写 真（出願前 6 ヶ月以内に撮影した正面、脱帽、上半身のもので裏面に氏名及び撮影年月日を記載したもの）
- 3 クリーニング師試験の受験資格を有する者（学校教育法（昭和 2 2 年法律第 2 6 号）第 5 7 条に規定する者）であることを証する書類（卒業証明書又は卒業証書の写し）

備考 この申請書の様式は、九州各県（熊本県及び沖縄県を除く。以下同じ。）の共通様式ですので、申請書のあて先を書き換えていただければ、九州各県の申請書様式として利用できます。

< 受付事務所使用欄 >

保健所受付印欄	手数料納付済印欄	受験番号