

受 験 資 格 認 定 申 請 書

長崎県知事

様

申請者名

生年月日

年

月

日

住 所

電 話

出身学校名

所 在 地

電 話

私は 年保育士試験の受験を希望しますので、下記必要書類を添えて、
受験資格の認定を申請します。

記

卒業証明書（勤務経験が5年以上かつ7,200時間以上の場合は不要）
勤務証明書

注：証明書類の氏名と異なる場合、旧姓と現姓の両方が記載されている公印のあ
る戸籍抄本等の原本を添付