

クリーニング師試験受験願書

年 月 日

長崎県知事 様

（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	

受験者の住所は、通知が正確に届くよう「 クリーニング店内」や「 方」等詳細に記載すること。また、郵便番号は必ず記入すること。

- 添付書類
- 1 履歴書
 - 2 写 真（出願前6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22年法律第26号）第57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）。卒業証書の写しを提出する場合は、卒業証書の原本確認が必要。また、氏名が卒業時と異なる場合は戸籍抄本（戸籍個人事項証明書）等氏名変更を証明する書類の原本が必要。

備考 この申請書の様式は、九州各県（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。

履 歴 書

令和 年 月 日現在

ふりがな 氏 名		
生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日生 (満 才)		本籍 都 道 府 県
ふりがな 現住所 〒 (-)		電話番号 市外局番 () - (方呼出)
ふりがな 連絡先 〒 (-) (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		電話番号 市外局番 () - (方呼出)
年	月	学歴・職歴(各別にまとめて書く)
健康状態		記入上の注意 ・鉛筆以外の黒又は青のインクで記入 ・数字はアラビア数字で、文字は正確に書く ・印のところは で囲む