

鹿児島県収入証紙貼り付け欄
(消印しないこと。)

| | |
|---------|--|
| ※ 整理番号 | |
| ※ 受理年月日 | |
| ※ 試験の結果 | |

受 験 願 書

令和 年 月 日

鹿児島県知事 殿

氏 名

砂利採取業務主任者試験を受けたいので、砂利採取業者の登録に関する規則第10条の規定により申請します。

| | |
|---------|--------------|
| 住 所 | (郵便番号 -) |
| ふりがな | |
| 氏 名 | |
| 生 年 月 日 | 年 月 日生 (満 歳) |
| 連 絡 先 | (電話番号 - -) |

(備考) 1 ※印の欄は記入しないこと。

2 文字は楷書ではっきりと記載すること。

3 年齢は試験当日の満年齢を記入すること。

4 写真1枚を添付すること。

(6月以内に撮影した脱帽正面上半身像の手札形(縦6cm, 横4cm)のもの。その裏面に、撮影年月日、氏名及び年齢を記載すること。)