

令和 5 年度 砂利採取業務主任者試験受験願書

※ 整理番号	
※ 受理年月日	年 月 日
※ 試験の結果	

令和 5 年 月 日

石 川 県 知 事 様

申請者 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等に関する規則第 10 条の規定に基づき、申請します。

住 所	郵便番号 (-)		
(ふりがな) 氏 名		生年月日	昭和 平成 年 月 日

- (備考)
- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とする。
 - 2 ※印は記入しないこと。

(2 枚目)

写 真 票

令和 5 年度 砂利採取業務主任者試験

写真貼付欄
(最近 6 ヶ月以内の
正面上半身脱帽)

(60×40mm)

※受験番号 _____

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

撮影年月日：令和 5 年 月 日

(注) 用紙は切り離さないこと

受 験 票

石 川 県

試験名：令和 5 年度 砂利採取業務主任者試験

試験日時：令和 5 年 11 月 10 日(金) 午前 10 時から正午まで

試験場所：石川県庁行政庁舎 8 階 801 会議室

※受験番号 _____

氏名 _____