|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※ 印の欄は記入しないこと | | | | | | 受験番号 | ※ | |
|  | 令和　 年 　月　 日  石川県知事　 馳　　浩 殿 | | | | | | | |
|  |  | 〒 |  | | | |  |
| 方 | 電話番号 |  | |
| 氏　　　名 |  | | 生年月日 | 年 月 日生 | |
|  | |
|  |  | |  |  | |
| クリーニング師試験を受けたいので、関係書類を添えてお願いします。 | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (備考) 以前に石川県知事が実施したｸﾘｰﾆﾝｸﾞ師試験を受けたことのある人はその年月を記入してください。 | | | | | | | |
| 年 月 | | | | 年 月 | | 年 月 | |
| (添付書類)  1　履歴書  2 写真(出願前6ケ月以内に撮影した正面、上半身、無帽の縦4.5㎝、横3.5㎝のもので、裏面に氏名及び撮影年月日を記載したもの)  3 卒業証明書又は卒業証書の写し(卒業証書の写しの場合は原本持参)  4 手数料(石川県証紙7,000円) | | | | | | | |
| ※ | ﾁｪｯｸ欄 | ※  受  付  欄 | (保健所) | | (県) | |  |
|  |  |
|  |  |
| 卒業証明書 |  |
|  |  |

注1 申請者本人が署名する場合は､押印を省略することができます。