様式第９号（第５条関係）

年　　月　　日

【申込番号】

				－					－				

（手数料納付システム利用時に記入）

福井県知事　　様

本　籍
（都道府県名）
住　所
氏　名
生年月日　　年　　月　　日
性　別　　男・女
個人番号

クリーニング師試験受験願

クリーニング師試験を受けたいので、クリーニング業法施行規則第３条の規定により申し込みます。

添付書類

１　履　歴　書

２　写真（出願前６月以内に脱帽して正面から撮影した縦４．５センチメートル横３．５センチメートルのもので、その裏面には撮影年月日および氏名を記載すること。）

３　学校教育法第５７条に規定する者に該当することを証するもの