様式第９号（第５条関係）

令和８年１２月〇〇日

※受付期間内の日付を記載

【申込番号】

				－					－				

（手数料納付システム利用時に記入）

※手数料納付システムの利用時に発番される申込番号を記載

福井県知事　　様

本　籍　福井県
（都道府県名）
住　所　福井市大手３丁目１７－１
氏　名　福井　太郎
生年月日　平成元年　７月　７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