様式第9号(第5条関係)

年　　月　　日

証紙貼付欄（消印をしないこと）

【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

住　所

氏　名

年　　月　　日生

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本籍地都道府県名 | |  |
| 住所 | | （〒　　　－　　　　） |
| （ふりがな） | |  |
| 氏名 | |  |
| 生年月日 | |  |
| 連絡先電話番号 | |  |
| 経歴 | | |
| 最終学歴 | 年　　月 | 卒業・中退 |
| 職歴 | 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 | 現在に至る |

**履歴書**

上記のとおり相違ありません。

　　　　　年　　　月　　　日

氏　　名