

ク リ ー ニ ン グ 師 試 験 受 験 願 書

本 籍 地 都 道 府 県 名 ( 国 籍 )		※ 受 験 番 号	
住 所	〒		
ふ り が な		連 絡 先 電 話 番 号	
氏 名			
生 年 月 日	年 月 日 生	性 別	男 ・ 女
前 年 度 受 験 願 書 の 提 出	無 ・ 有 ( 前 年 度 受 験 番 号 第 号 )		

クリーニング業法（昭和25年法律第207号）第7条第1項の規定によるクリーニング師試験を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

年 月 日

岡山県知事 殿

氏 名 \_\_\_\_\_

(注) ※印欄は、記入しないこと。

(添付書類)

- 履歴書
- 高等学校入学資格を有する者であることを証する書類  
(卒業証明書又は卒業証書(卒業証書の場合は、原本及びその写し))
- 写真(出願前6月以内に脱帽して正面から撮影した縦4.5cm×横3.5cmのもので、その裏面に氏名及び撮影年月日を記載したもの)

※ 書 類 確 認 済	
----------------	--

保健所の受付印

# 履 歴 書

本籍地都道府県名（国籍）		
住 所		
（ふりがな）		
氏 名		
生 年 月 日	昭和・平成・西暦	年 月 日 生
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	
	令和6年 月	現在に至る

上記のとおり相違ありません。

令和6年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_

（注）

- ・「住所」欄には、現住所を記入すること。
- ・「最終学歴」欄には、中学校、高等学校、大学等（専門学校等の各種学校は除く）を記入すること。