

鹿児島県収入証紙貼り付け欄
(消印しないこと。)

※ 整理番号	
※ 受理年月日	
※ 試験の結果	

受 験 願 書

令和 年 月 日

鹿児島県知事 殿

氏 名

砂利採取業務主任者試験を受けたいので、砂利採取業者の登録に関する規則第10条の規定により申請します。

住 所	(郵便番号 -)
ふりがな	
氏 名	
生年月日	年 月 日生 (満 歳)
連絡先	(電話番号 - -)

- (備考) 1 ※印の欄は記入しないこと。
2 文字は楷書ではっきりと記載すること。
3 年齢は試験当日の満年齢を記入すること。
4 写真1枚を添付すること。
(6月以内に撮影した脱帽正面上半身像の手札形(縦4cm, 横3cm)のもの。その裏面に、撮影年月日、氏名及び年齢を記載すること。)