|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 青森県収入証紙貼付欄　　　　　　　　　　　　（消印しないこと）　　　　　　　　　　　　 ７，６００円分 |  | ×整理番号　 |  | 　　　　　　 |
| ×受理年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ×試験の結果 |  |

受　　　験　　　願　　　書

年　　月　　日

青森県知事　三　村　申　吾　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等に関する規則第１０条の規定により、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 郵便番号 |
| 電話番号　　　（　 ） |
| 氏名及び生年月日 | （ふりがな） |
| 昭和・平成　 年 月 日生まれ　 満 　　才 |

　　　（備　考）１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　　　　　　２　×印の項は、記載しないこと。

 ３　年齢は、受験願書の提出日時点の年齢とすること。

 写　真　票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  写 真 貼 付 欄(縦4.5cm×横3.5cm) |  |
| 氏名：　　　　　　　　 |

　（注意事項）

　　　１　写真の大きさは、タテ４．５センチメートル×ヨコ３．５センチメ－トルの手札形とする。

　　　２　正面上半身（無帽）像とし、受験願書提出前６ヶ月以内に撮影したものであること。

　　　３　写真の裏面に撮影年月日、氏名及び年齢を記載すること。