様式第５号（第６条関係）

クリーニング師試験受験願書

年　　月　　日

長崎県知事　　様

（ふりがな）

氏　名

クリーニング師試験を受けたいので、関係書類及び手数料を添えて申し込みます。

本　籍　地	都・道・府・県
住　　所	
生年月日	
性　　別	男　・　女
個人番号	

※添付書類

１　履歴書

２　写真（出願前６か月以内に撮影した正面、脱帽、上半身のもので裏面に氏名及び撮影年月日を記載したもの）

３　クリーニング師試験の受験資格を有する者（学校教育法（昭和22年法律第26号)第57条に規定する者）であることを証する書類（卒業証明書又は卒業証書の写し）

卒業証書の写しを提出する場合は、卒業証書の原本確認が必要。また、氏名が卒業時と異なる場合は戸籍抄本（戸籍個人事項証明書）等氏名変更を証明する書類の原本が必要。

備考

この申請書の様式は、九州各県（熊本県及び沖縄県を除く。以下同じ。）の共通様式ですので、申請書のあて先を書き換えていただけば、九州各県の申請書様式として利用できます。

履　歴　書

令和　　年　　月　　日現在

ふりがな	
氏　　名	

生年月日 ※大正・昭和・平成　　年　　月　　日生 （満　　才）	本籍　　※ 都　道 府　県

ふりがな 現住所　〒（　　-　　）	電話番号 市外局番（　　） - （　　方呼出）
ふりがな 連絡先　〒（　　-　　）（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）	電話番号 市外局番（　　） - （　　方呼出）

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

健康状態	記入上の注意 ・鉛筆以外の黒又は青のインクで記入 ・数字はアラビア数字で、文字は正確に書く ・※印のところは○で囲む