

様式第 8 号（第 7 条関係）

年 月 日

岩手県知事 様

岩手県収
入証紙貼
付け

写真貼付け（6 月以内
に撮影した脱帽正面上
半身、縦4.5センチメ
ートル、横3.5センチ
メートル）

本 籍

住 所

氏 名

年 月 日生

連絡先電話番号

クリーニング師試験受験願書

クリーニング業法施行規則第 3 条の規定により、提出します。

注 1 履歴書を添えてください。

2 所管保健所長を経由して提出してください。ただし、県外に住所を有する場合は、
この限りでない。

3 写真の裏面には、撮影年月日及び氏名を記載してください。

（A 4）

履 歷 書

本籍（国籍） 都道府県

$$\frac{\text{---}}{\text{---}} \quad \text{---}$$

住所

(ふりがな)

氏 名 昭和・平成 年 月 日生

学歴（最終学歴まで二箇所を記入すること）

昭和・平成・令和 年 月 入 学

昭和・平成・令和 年 月 同上 卒業

昭和・平成・令和 年 月 入 学

昭和・平成・令和 年 月 同上 卒業

職歴（現在に至るまでの主な職歴三箇所を記入すること）

昭和・平成・令和 年 月 就 職

昭和・平成・令和 年 月 同 上 退 職

昭和・平成・令和 年 月 就 職

昭和・平成・令和 年 月 同 上 退 職

昭和・平成・令和 年 月 就 職

同 上 ～現在に至る

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名