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。

（Ａ４）