

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 _____

生年月日 _____ 年 月 日生

性 別 _____

個人番号(12桁) _____

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)

