様式第９

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | ※  整理番号 |  |
| ※  受理年月日 |  |
| ※  試験の結果 | 福島県収入証紙（８，１００円）  はり付け欄  （消印をしないこと） |

**受　　験　　願　　書**

令和　　　年　　　月　　　日

福島県知事　様

氏　名

　　採石業務管理者試験を受けたいので、採石法施行規則第８条の９の規定に基づき、

申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 郵便番号：〒　　　　― | 電話番号：　　　　　―　　　　　― | |
|  | | |
| フリガナ |  | 生　　年　　月　　日 | |
| 氏名 |  | 昭和  平成  令和 | 年　　　月　　日生  （　　　）歳 |

|  |  |
| --- | --- |
| 備考  　注１　※印欄は、記載しないこと。  　注２　電話番号は日中連絡できる番号を記載すること。  注３　生年月日の年号は、該当するものを○で囲むこと。 | （写真貼付欄）  **縦６ｃｍ×横４ｃｍ**  ※裏面に撮影年月日、氏名、年齢を記載すること  ※提出前６月以内撮影  ※正面上半身写したもの |