**受験資格認定申請書**

佐 賀 県 知 事　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 性別　　 |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 住所 |  |
| 電話番号 | 　　　　（　　　　　） |
| 出身学校名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 | 　　　　（　　　　　） |

私は、（元号）　　年佐賀県保育士試験の受験を希望しますので、必要書類を添えて、受験資格の認定を申請します。