

様式第9（第8条の9関係）

収入証紙 はり付け欄 [消印をしないこと]

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日
×試験の結果	

年 月 日

受 験 願 書

佐賀県知事 様

(ふりがな)
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	〒
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日

- (備考) 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
2 ×印の項は、記載しないこと。

写 真 台 紙

×受 験 番 号	第 号
受 験 者 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
連 絡 先 電 話 番 号	
撮 影 年 月 日	年 月 日

写真はり付け欄

正面、上半身像で、
縦 6cm、横 4cm
(点線の枠の大きさ)
のものを、全面のり付け
して貼り付けること。

※写真の裏面に
①氏名
②撮影年月日 ③年齢
を記載してください。

- (備考) 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。
2 ×印の項は、記載しないこと。
3 連絡先電話番号は日中連絡がとれる番号を記入すること。