

受 験 地 (総合振興局等名)	
--------------------	--

北海道収入証紙  
はり付け欄  
(消印すること)

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日
×試験の結果	

## 受 験 願 書

令和 年 月 日

北海道知事 様

ふりがな  
氏 名

印

砂利採取業務主任者試験を受けたいので、砂利採取業者の登録等に関する規則第 1 0 条の規定により、申請します。

住 所	
氏 名	
生 年 月 日	

- (注) 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とする。  
2 申請書には、写真（縦 5 cm × 横 4 cm、申請前 6 ヶ月以内に撮影した正面上半身像で、裏面に氏名及び撮影年月日を記載したもの）を添付すること。  
3 ×印の欄は、記載しないこと。  
4 氏名の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができる。

写真を貼る位置

- 1 写真の大きさ  
縦 5 cm × 横 4 cm
- 2 正面上半身像
- 3 申請時より 6 ヶ  
月以内に撮影され  
たものであること。
- 4 写真裏面に氏名  
及び撮影年月日  
を書くこと。

撮 影 年 月 日

年 月 日

氏 名

生 年 月 日

年 齢

電 話 番 号