

クリーニング師試験受験願書

令和 年 月 日

滋賀県知事 三日月 大造 様

住 所 _____

ふりがな
氏 名 _____

年 月 日生

クリーニング師試験を受けたいので関係書類を添えて提出します。

滋賀県収入証紙(7,800円)添付欄

申請者連絡先電話番号 () —	受付担当者氏名 保健所
------------------------	----------------