

※ 受理年月日	年 月 日
※ 受理番号	
※ 交付年月日	年 月 日
※ 資格者証番号	

駐車監視員資格者証交付申請書

(宛先)
滋賀県公安委員会

年 月 日

次のとおり駐車監視員資格者証の交付を申請します。

申請者	本籍			
	住所	〒 — (自宅・携帯)		
	(ふりがな)			
	氏名			
	生年月日	年 月 日生		
証明書	勤務先その他の連絡先	電話 () —	写真 (縦3.0cm ×横2.4cm)	
	番号			
証明書	交付年月日	年 月 日		

※添付書類	<input type="checkbox"/> 駐車監視員資格者講習修了証明書又は認定書 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 誓約書 <input type="checkbox"/> 写真2枚（うち1枚貼付）
-------	---

記載要領

- ※印欄には、記載しないこと。
- 写真は、申請前6月以内に撮影した無帽（申請者が宗教上又は医療上の理由により顔の輪郭を識別することができる範囲内において頭部を布等で覆う者である場合を除く。）、正面、上三分身、無背景の縦の長さ3.0センチメートル、横の長さ2.4センチメートルのものとし、その裏面に氏名及び撮影年

