

|        |          |
|--------|----------|
| ×整理番号  |          |
| ×受理年月日 | 令和 年 月 日 |
| ×試験の結果 |          |

## 受験願書

令和 年 月 日

新潟県知事 花 角 英 世 様

氏 名  
(連絡先電話番号)

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          |                      | 郵便番号 |
| フリガナ         |                      |      |
| 氏名及び<br>生年月日 | 大正 昭和 平成 年 月 日生 ( 歳) |      |

(写真は縦6センチメートル、横4センチメートルのものとし、受験願書提出前6か月以内に撮影した正面上半身像で、その裏面に、撮影年月日、氏名及び年齢を記載したもの)

(注) ×印の項は記載しないこと。

|                           |
|---------------------------|
| の り 付 け                   |
| (のり付けは写真の<br>上部のみにすること。)  |
| 写真貼付欄                     |
| (縦6センチメートル、<br>横4センチメートル) |

※注

|        |          |
|--------|----------|
| ×整理番号  |          |
| ×受理年月日 | 令和 年 月 日 |
| ×試験の結果 |          |

## (記載例) 受験願書

令和 8 年 〇 月 △ 日

新潟県知事 花 角 英 世 様

氏 名 新潟 一郎  
(連絡先電話番号) 025-285-5511

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          | 新潟市中央区新光町4-1                          | 郵便番号     |
|              |                                       | 950-8570 |
| フリガナ         | ニイガタ イチロウ                             |          |
| 氏名及び<br>生年月日 | 新潟 一郎<br>大正 昭和 平成 〇 年 △ 月 □ 日生 (〇〇 歳) |          |

(写真は縦6センチメートル、横4センチメートルのものとし、受験願書提出前6か月以内に撮影した正面上半身像で、その裏面に、撮影年月日、氏名及び年齢を記載したもの)

(注) ×印の項は記載しないこと。

のり付け

(のり付けは写真の  
上部のみにすること。)

写真貼付欄

(縦6センチメートル、  
横4センチメートル)