

第 5 3 回 採石業務管理者試験受験願書

※ 整理番号	
※ 受理年月日	令和6年 月 日
※ 試験の結果	

令和6年 月 日

大阪府知事 様

申請者 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。

(ふりがな) 住 所	郵便番号 (-)		
(ふりがな) 氏 名		生年月日	昭和 平成 年 月 日

- (備考)
- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。
 - 2 ※印は記入しないこと。

写 真 票

第 53 回 採石業務管理者試験

写真貼付欄
(最近 6 ヶ月以内の
正面上半身脱帽)

(6×4cm)

※受験番号 _____

住 所 _____

電話番号 _____

(ふりがな)
氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

撮影年月日：令和 6 年 月 日

(注) 用紙は切り離さないこと

受 験 票

大 阪 府

試験名：第 53 回 採石業務管理者試験

試験日時：令和 6 年 10 月 11 日(金) 午前 10 時から正午まで

試験場所：マイドームおおさか 4 階

※受験番号 _____

氏名 _____