

第 5 5 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 8 年 月 日
※ 試 験 の 結 果	

令和 8 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。

(2 枚目)

写 真 票

第 5 5 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 8 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 5 5 回 採石業務管理者試験

試験日時：令和 8 年 10 月 9 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