

クリーニング師試験受験願書

令和 年 月 日

大阪府知事 様

申請者 住 所 _____

フリガナ

氏 名 _____

本籍（国籍） _____ 都 道 府 県

生 年 月 日 昭和 平成 年 月 日生

性 別 男 ・ 女

個 人 番 号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電 話 番 号 _____

写真

出願前6月以内に正面上半身・無帽で撮影した、縦横サイズが4.5cm×3.5cmのものを貼付すること
（写真裏面に撮影年月日・氏名を記入）

クリーニング師試験を受けたいので、必要書類を添えて申し込みます。

卒業した最終学校名	
卒業年月日	昭和 平成 令和 年 月 日

※ 点線より下の部分については記入しないでください。

大阪府受付印	府保健所受付印	大阪市・堺市・豊中市・吹田市・高槻市・枚方市・八尾市・寝屋川市・東大阪市 受付印	
受験番号		戸籍謄本等による 変更確認済み印	印

番号及び身元確認書類確認済（代理権含む）

☐

受験願書記入例

- 1 黒または青のボールペンを使用して、楷書で正確に記入してください。
- 2 本籍（国籍）欄について、外国人の方は国籍を記載してください。
- 3 生年月日欄及び卒業年月日欄では昭和・平成・令和のうち該当するものを○で囲んでください。
- 4 誤って記入した場合は、訂正する箇所を二重線（＝）で訂正してください。

クリーニング師試験受験願書

令和8年9月○日

大阪府知事 様

申請者 住 所 大阪府中央区大手前二丁目1番22号

フリガナ オオサカ タロウ

氏 名 大阪 太郎

本籍（国籍） 大阪 府 都 道 県

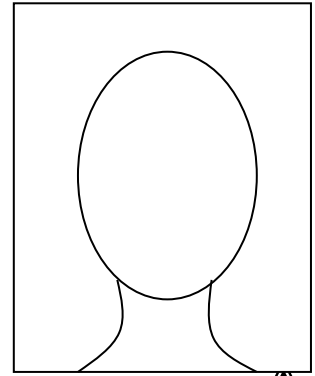
生 年 月 日 昭和 平成 ○年 ○月 ○日生

性 別 男 ・ 女

個 人 番 号

○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

電 話 番 号 06-6944-9910



クリーニング師試験を受けたいので、必要書類を添えて申し込みます。

卒業した最終学校名	大阪府立〇〇高等学校
卒業年月日	昭和 <u>平成</u> ○年 ○月 ○日 令和

※ 点線より下部分については記入しないでください。

ご提出いただく受験資格を証する書類（最終学歴の卒業証明書、又は卒業証書の写し）に記載してある学校名及び卒業年月日を記入してください。

出願前6月以内に正面上半身・無帽で撮影した、縦横サイズが4.5cm×3.5cmの写真を貼付してください。
（写真裏面に撮影年月日・氏名を記入してください。）