

<記載例>

消せるボールペンは
使用できません。

□□ 〇年 〇月 〇日

高知県知事 濱田 省司 様

この住所に受験票を送ります。

転居の予定があるなど、送付希望
先が異なる場合は、余白部分に送
付先を記載してください。

住所

高知市丸ノ内1丁目2-20

コーポ県庁4号

ふりがな
氏 名

こうち たろう
高知 太郎

氏名等は、戸籍どおり
に記載してください。

平成〇年 〇月 〇日生

電話番号 000-0000-0000

製菓衛生師試験受験願書

昼間連絡がとれる電話番号
を記載してください。

製菓衛生師試験を受けたいので、高知県製菓衛生師法施行細則第7条第1項の規定により関係書類を添えて提出します。

注 次の書類を添えてください。

- 1 履歴書
- 2 写真（出願前3月以内に、無帽で正面向きの上半身を撮影した名刺型のもので、裏面に氏名及び撮影年月日を記載したもの）
- 3 受験資格証明書（製菓衛生師法第5条第1号若しくは第2号又は附則第2項の規定に該当することを証明することができる書類）

高知県収入証紙

証紙は、重ならないように貼ってください。