

※整 理 番 号	
※受理年月日	年 月 日
※試験の結果	

砂利採取業務主任者試験受験願書

令和 年 月 日

滋 賀 県 知 事

申請者 氏 名 _____

砂利採取業務主任者試験を受けたいので、砂利採取業者の登録等に関する規則第10条の規定により、申請します。

現住所	〒□□□-□□□□ TEL - -		
(ふりがな) 氏 名		生 年 月 日	年 月 日

(備 考)

1. 受験願書、受験票、整理票とも※印欄以外は、本人が記入してください。
2. 用紙は切り離さないでください。

砂利採取業務主任者試験受験票

※受験番号	
住 所	
氏 名	
※試験日時	令和8年11月13日午前10時00分から
※試験場所	滋賀県庁 東館7階大会議室 (滋賀県大津市京町4-1-1)
※令和 年 月 日 滋賀県商工労働部イノベーション推進課	
受験にあたっての注意事項 1. 試験場には試験開始30分前には到着するようにしてください。 2. 遅刻の場合は、受験出来ない場合があるのでご注意ください。 3. 本票は、受験中机の右上に置いてください。 4. 試験場へは筆記用具（鉛筆・消しゴム）を持参してください。 5. 試験場へは公共交通機関を利用してください。	
備考	

受 験 整 理 票

撮影年月日		令和 年 月 日	
↑4センチメートル↑		↑6センチメートル↑	
写真ちよう付欄		(最近六箇月以内に撮影した正面上半身脱帽の写真)	
※受験番号	住所	ふりがな	氏 名
生 月 年 日	※ 摘 要		