

様式第 9

納付済証 貼付欄	受 験 願 書	×整理番号		
		×受理年月日	年 月 日	
		×試験の結果		
		年	月	日
山梨県知事 長崎 幸太郎 殿				
氏 名				印
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 1 0 条の規定により、申請します。				
住 所	〒			
氏名及び生年月日				

- (備 考) 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
- 2 ×印の項は、記載しないこと。

砂利採取業務主任者試験受験票（控）

受験番号	
(フリガナ) 氏 名	
生年月日	S・H 年 月 日
連絡先電話番号	
写 真 の り 付 け 欄	

キ
リ
ト
リ

割
印

砂利採取業務主任者試験受験票

受験番号	
(フリガナ) 氏 名	
生年月日	S・H 年 月 日
住 所	〒
試 験 日 時	令和 8 年 1 1 月 1 3 日（金） 午前 1 0 時開始～正午終了
試 験 場 所	甲府市丸の内一丁目 5 番 4 号 恩賜林記念館大会議室（舞鶴城公園内）
願書受付 年 月 日	令和 8 年 月 日

- （注意事項）
- 1 試験当日の受付開始時間 午前 9 時 3 0 分
 - 2 試験当日持参するもの
 - ・砂利採取業務主任者試験受験票
 - ・筆記用具（鉛筆・消しゴム）
 - 3 県庁構内の駐車場が満車となり、利用できないことがありますので、十分ご注意ください。
 - 4 割印欄には押印しないでください。

