

様式第9 (第8条の9関係)

収入証紙貼付欄 (消印を押しては ならない。)	受 験 願 書	×整理番号	
		×受理年月日	年 月 日
		×試験の結果	
		令和 年 月 日	
山梨県知事 長崎 幸太郎 殿			
氏 名 (印)			
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。			
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A4とすること。
2 ×印の項は、記載しないこと。

採石業務管理者試験受験票(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	

採石業務管理者試験受験票

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7年10月10日(金) 午前10時開始～正午終了
試 験 場 所	甲府市丸の内一丁目6番1号 山梨県防災新館407会議室
願書受付 年 月 日	令和7年 月 日

キ
リ
ト
リ

割
印

(注意事項)

- 1 試験当日の受付開始時間 午前9時30分
- 2 試験当日持参するもの
・採石業務管理者試験受験票 ・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。