



*No. _____

受 験 票	
*受験番号	
試験の種類	第 55 回採石業務管理者試験
ふりがな 氏名・年齢 生年月日	(歳) (昭和・平成・令和) 年 月 日生
試験年月日 試験時間	令和 8 年 10 月 9 日 (金) 午前 10 時から正午まで
試験会場	神奈川県庁新庁舎 12 階 大会議室 横浜市中区日本大通 1
注意事項	受験票は試験当日持参してください。 当日は、9 時 45 分までにご着席ください。

*は記入しないでください。

写真貼り付け場所

1. 写真寸法は
タテ 6 cm ×ヨコ 4 cm
とします。
2. 写真は無背景、
上半身、無帽
とします。

ふりがな
氏名 _____

(歳)
_____(昭和・平成・令和) 年 月 日生

撮影年月日 令和 年 月 日

※写真は撮影前 6 ヶ月以内に撮影したものを使用してください。
写真裏面に撮影年月日、氏名及び年齢を記載してください。