

**一般家庭用クリーニング作業技能実習評価試験  
初級受検申請書**

技能実習評価試験実施者 一般社団法人 クリーンライフ協会 会長 殿

標記試験を受けたいので申込みます。

申請日 年 月 日

<b>受検番号*</b>	受検区分 学科／実技	〈顔写真を添付〉 カラー／申請日 より3ヶ月以内 タテ4cm ヨコ3cm			
フリガナ					
氏 名 <small>(ローマ字表記)</small>					
生年月日	年 月 日( )歳	性別	男 / 女	国籍	
住 所	〒				

監理団体名		担当者名	
住 所	〒		
T E L		FAX	
メールアドレス			
実習実施者名		担当者名	
住 所	〒		
T E L		FAX	

在留カードの写しを添付  
カラー／顔写真のページ

技能実習1号期間	年 月 日 ～ 年 月 日	在留期間	年 月 日 ～ 年 月 日
----------	------------------	------	------------------

【注：次面の「記入の注意事項」をご参照の上、ご記入ください。\*印の欄は記入しないでください。】

## 記入上の注意事項

一般社団法人 クリーンライフ協会

- (1) 申込書は、楷書と算用数字でていねいに記入してください。
- (2) 日付はすべて西暦で書いてください。
- (3) 氏名は「在留カード」と同一の記載となるように正確に記入してください。
- (4) 受検票等を送付いたしますので、確実に連絡がとれる住所等を記載してください。

【注：本申込により取得した個人情報は、本事業の目的以外には利用しません。】

### <申請書とともに提出する資料 >

在留カードの写し	カラー／顔写真のページを添付してください。
顔写真	カラー／タテ4cmヨコ3cm／申請日より3ヶ月以内に撮影／顔と体がまっすぐ前をむいており、頭頂部から首までの顔全体が写っているもの／無背景・無帽・眼鏡をはずしたものを添付してください。
受検票	必要事項を記入したものを添付してください。
<問合せ窓口>	一般社団法人 クリーンライフ協会 TEL 03-5843-4303
<受付時間>	土・日・祝日を除く、平日の9時～17時
<住 所>	〒140-0004 東京都品川区南品川4-4-4 TSビル4階
<メールアドレス>	gaikokujinzai@clnw.jp