**一般家庭用クリーニング作業**

<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

**技能実習評価試験**

**初級 受検票**

年　　月　　日発行

|  |  |
| --- | --- |
| 受 検 番 号 |  |
| 受 検 区 分 | 等級・受検区分 | 初　級　／　　　学　科　・　実　技 |
| 作　　　業 | 一般家庭用クリーニング作業 |
| 国　 　籍 |  | 生年月日 | 年　　　月　　日 |
| フ リ ガ ナ |  | 氏　　名 |  |
| 監 理 団 体 名 | （e-mail） |
| 実 習 実 施 者 名  |  |
| 注：**太枠内**のみご記入ください。注：これより下は記載しないで下さい、（一社）クリーンライフ協会が記載します。 |
| 受 検 日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日　　 |
| 集 合 時 間 |  時　　 分： 受 付 開 始 時 刻（同日　　時　　分より）　 |
| 受 検 会 場 | 　 |
| 会場の住所 |  |