

年 月 日

## 受験資格認定申請書

熊本県知事 蒲島 郁夫 様

氏 名 印

生年月日 年 月 日

出身学校名

所在地

電話 ( )

本人の現住所又は連絡先

電話 ( )

私は平成 年熊本県保育士試験の受験を希望しますので、必要書類を添えて、  
受験資格の認定を申請します。

記

注意：証明書類の氏名と異なる場合、旧姓と現姓の両方が記載されている公印のある戸籍  
抄本等の原本を添付