第５４回 採 石 業 務 管 理 者 試 験

**受　　験　　票**

　※受験番号

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日生 |

試験日時　　令和７年１０月１０日（金）

　　　　　　午前１０時から１２時まで

試験会場　　埼玉県県民健康センター

　　　　　　大会議室Ｃ

注意事項

　◎　受験者は本票持参の上、午前９時３０分までに試験場に集

　　合してください。

　◎　筆記具（鉛筆、消しゴム等）を必ず持参してください。

　◎　会場内は禁煙です。

太枠内に記入してください。

※欄は、記入しないでください。