（様式２）

**受 験 資 格 認 定 申 請 書**

　　山口県知事　村岡　嗣政　様

氏　　名　　　　　　　　　印（男・女）

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　　　　（　　　）

私は令和　　年保育士試験の受験を希望しますので、下記必要書類を添えて、受験資格の認定を申請します。

記

　１．卒業証明書

　２．勤務証明書

注：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