見 込 受 験 資 格 認 定 申 請 書

静 岡 県 知 事 様

氏　　名

生年月日　　年　　月　　日

郵便番号 〒

現 住 所

電話番号　　（　　）

私は令和　　年保育士試験（　前期　・後期　）の受験を希望しますので、必要書類を添えて、見込受験資格の認定を申請します。

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すること。