

クリーニング従事者（追加別紙）

システム入力済	
月 日	

従事者（クリーニング師のみ記入）				
(ふりがな) 氏名	とうきょう たろう 東京 太郎	本籍	東京都	照 合
(生年月日)	昭和・平成 30年 3月 3日	住所	東京都〇〇市〇〇町三丁目2番1号	
免許取得日	昭和・平成 60年 2月 10日	従事年月日	平成 年 月 日	
※研修年月日	平成 18年 5月 10日	免許番号	東京都 第 1234 号	
		※研修修了番号	181234	
(ふりがな) 氏名		本籍		照 合
(生年月日)	昭和・平成 年 月 日	住所		
免許取得日	昭和・平成 年 月 日	従事年月日	平成 年 月 日	
※研修年月日	平成 年 月 日	免許番号	第 号	
		※研修修了番号		
(ふりがな) 氏名		本籍		照 合
(生年月日)	昭和・平成 年 月 日	住所		
免許取得日	昭和・平成 年 月 日	従事年月日	平成 年 月 日	
※研修年月日	平成 年 月 日	免許番号	第 号	
		※研修修了番号		
(ふりがな) 氏名		本籍		照 合
(生年月日)	昭和・平成 年 月 日	住所		
免許取得日	昭和・平成 年 月 日	従事年月日	平成 年 月 日	
※研修年月日	平成 年 月 日	免許番号	第 号	
		※研修修了番号		
(ふりがな) 氏名		本籍		照 合
(生年月日)	昭和・平成 年 月 日	住所		
免許取得日	昭和・平成 年 月 日	従事年月日	平成 年 月 日	
※研修年月日	平成 年 月 日	免許番号	第 号	
		※研修修了番号		
(ふりがな) 氏名		本籍		照 合
(生年月日)	昭和・平成 年 月 日	住所		
免許取得日	昭和・平成 年 月 日	従事年月日	平成 年 月 日	
※研修年月日	平成 年 月 日	免許番号	第 号	
		※研修修了番号		

※ 研修年月日、研修修了番号については、受講している場合のみ記入して下さい。