

クリーニング従事者

システム入力済	
月 日	

従事者（クリーニング師）				
(ふりがな)	とうきょう たろう	本 籍	東京都	照 合
氏 名	東 京 太 郎	住 所	東京都〇〇市〇〇町三丁目2番1号	
(生年月日)	大正・昭和・平成 30年 3月 3日	従事年月日	平成 年 月 日	照 合
免許取得日	大正・昭和・平成 60年 2月 10日	免許番号	東京都 第 1234 号	
※研修年月日	平成 18年 5月 10日	※研修修了番号	181234	
(ふりがな)		本 籍		照 合
氏 名		住 所		
(生年月日)	大正・昭和・平成 年 月 日	従事年月日	平成 年 月 日	照 合
免許取得日	大正・昭和・平成 年 月 日	免許番号	第 号	
※研修年月日	平成 年 月 日	※研修修了番号		
(ふりがな)		本 籍		照 合
氏 名		住 所		
(生年月日)	大正・昭和・平成 年 月 日	従事年月日	平成 年 月 日	照 合
免許取得日	大正・昭和・平成 年 月 日	免許番号	第 号	
※研修年月日	平成 年 月 日	※研修修了番号		
(ふりがな)		本 籍		照 合
氏 名		住 所		
(生年月日)	大正・昭和・平成 年 月 日	従事年月日	平成 年 月 日	照 合
免許取得日	大正・昭和・平成 年 月 日	免許番号	第 号	
※研修年月日	平成 年 月 日	※研修修了番号		
(ふりがな)		本 籍		照 合
氏 名		住 所		
(生年月日)	大正・昭和・平成 年 月 日	従事年月日	平成 年 月 日	照 合
免許取得日	大正・昭和・平成 年 月 日	免許番号	第 号	
※研修年月日	平成 年 月 日	※研修修了番号		
(ふりがな)		本 籍		照 合
氏 名		住 所		
(生年月日)	大正・昭和・平成 年 月 日	従事年月日	平成 年 月 日	照 合
免許取得日	大正・昭和・平成 年 月 日	免許番号	第 号	
※研修年月日	平成 年 月 日	※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。