様式第5号の2(第9条の5関係)

収入印紙 (消印してはならない)

紛争解決手続代理業務試験受験申込書

ふりがな ① 氏　　名		②生年月日	年　　月　　日生
③ 住　　所			
④ 登録番号	第　　号	⑤受験希望地	
私は、上記により紛争解決手続代理業務試験を受けたいので申し込みます。 令和　　年　　月　　日 氏　　名 厚生労働大臣　殿			

(注意)

1　受験手数料を納付するため、受験手数料に相当する額の収入印紙を貼り付けること。

2　写真及び紛争解決手続代理業務研修修了証明書を添付すること。

3　添付する写真は、申込み前3ヶ月以内に撮影したものであつて、脱帽、正面、縦5センチメートル、横4センチメートルの大きさのものとすること。

備考　用紙の大きさは、A4とする。