

正

副も同様

甲府市及び県外者の場合は正
それ以外は副に証紙を貼付

試験の種類		受験番号
<input checked="" type="checkbox"/>	一般	※
<input type="checkbox"/>	農業用品目	
<input type="checkbox"/>	特定品目	

甲府市在住及び県外受験者用山梨県収入証紙（10,500円分）貼付欄
又は、甲府市を除いた県内在住受験者用手数料証紙収納済押印欄

受付期間内(9/30～10/11)であること

令和 6 年 10 月 4 日

毒物劇物取扱者試験受験願書

山梨県知事 長崎 幸太郎 殿

本籍は都道府県名を記載すること

住民票と
一致する
こと

本籍地都道府県名 山梨県
(外国人の場合は国籍)

住所 〒407-0024
山梨県韮崎市本町4-2-4

ふりがな やまなし たろう

氏名 山梨 太郎

(写真欄)
写真は申し込み前6箇
月以内に撮影したもの。
帽子をつけなくて上
半身正面のもの。大き
さは縦4.5cm、横3.5cmで
本人と確認できるもの。
**写真の裏面に氏名を記
入すること。**

大正
昭和 60 年 1 月 1 日生 39 歳 男・女
平成

連絡先の名称	電話番号
<u>携帯電話、職場 など</u>	<u>〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇</u>

記載に不備等があった場合の確認連絡のため、日中に連絡がとれる番号を記載

一般
~~農業用品目~~
~~特定品目~~

毒物劇物取扱者試験を受けたいので別紙書類を添えて申し込みます。

不要な文字は二重線で消すこと

記載上の注意		※(衛生薬務課受付印)	※(保健所受付印)
<ol style="list-style-type: none"> ※印以外の欄を出願者が楷書で明瞭に記入すること。 黒又は青のペンかボールペンを用いること。 一般、農業用品目、特定品目のうち不要な文字は二重線でまっ消すこと。 試験の種類は該当に<input checked="" type="checkbox"/>と記入すること。 本籍、住所及び氏名は住民票と一致するよう記入すること。 願書は正副2部提出すること。(県外の者は正1部提出) 連絡先には平日午前9時から午後5時までに連絡のつく場所及び電話番号を記入すること。 			