

記入例（甲府市在住者の受験者）

正

甲府市及び県外在住の受験者、郵送による受付を希望する受験者用山梨県収入証紙貼付欄
甲府市を除いた県内受験者用手数料証紙収納済押印欄

山梨県収入証紙を
貼付する。

甲府市在住の受験者は正に山梨県収入証紙を貼付し、正、
副どちらも必要事項を記入し甲府市保健所に提出する。

令和 7 年 6 月 〇〇 日

登録販売者試験受験願書

山梨県知事 長崎 幸太郎 殿

本籍地都道府県名 山梨県
(外国人の場合は国籍)

受験番号 (※)

住 所 〒 4 0 0 - 8 5 0 1

山梨県甲府市丸の内一丁目 6 - 1

ふりがな こうふし たろう

氏 名 甲府市 太郎

生年月日 大正・昭和・平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

性 別 男・女

連絡先 (名称) 甲府市 太郎 携帯

(電話番号) 0 9 0 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 ← 日中連絡がつく電話番号を記入

(写真欄)

写真は、6 か月以内に
撮影したもの。

帽子をつけないで、上
半身正面のもの。

大きさは、縦 4. 5 c
m、横 3. 5 c m で、本
人と確認できるもの。

写真の裏面に氏名を
記載すること。

写真欄に写真を貼付する。

登録販売者試験を受けたいので、必要書類を添えて申し込みます。

記載上の注意

- 1 黒のペンまたはボールペンを用いて、楷書で明瞭に記入すること。
- 2 ※の欄には記入しないこと。
- 3 願書は、正副 2 通提出すること。なお、県外在住及び郵送により受付を希望する受験者は正 1 通を提出でも良いこと。
- 4 連絡先には、平日午前 9 時から午後 5 時に連絡のつく場所および電話番号を記入すること。

(衛生薬務課受付印)

※

(保健所受付印)

※

記入例（甲府市在住者の受験者）

副

甲府市を除いた県内受験者用山梨県収入証紙貼付欄
※

令和 7 年 6 月 〇〇 日

登録販売者試験受験願書

山梨県知事 長崎 幸太郎 殿

本籍地都道府県名 山梨県
(外国人の場合は国籍)

住 所 〒 4 0 0 - 8 5 0 1

山梨県甲府市丸の内一丁目 6 - 1

ふりがな こうふし たろう

氏 名 甲府市 太郎

生年月日 大正・昭和・平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

性 別 男・女

連 絡 先 (名称) 甲府市 太郎 携帯

(電話番号) 0 9 0 - 〇 〇 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇 ← 日中連絡がつく電話番号を記入

登録販売者試験を受けたいので、必要書類を添えて申し込みます。

記載上の注意

- 1 黒のペンまたはボールペンを用いて、楷書で明瞭に記入すること。
- 2 ※の欄には記入しないこと。
- 3 願書は、正副 2 通提出すること。なお、県外在住及び郵送により受付を希望する受験者は正 1 通を提出でも良いこと。
- 4 連絡先には、平日午前 9 時から午後 5 時に連絡のつく場所および電話番号を記入すること。

(保健所受付印) ※