

登録販売者試験受験願書

受験番号 (※)

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 〒000-0000

山梨県甲府市〇丁目〇-〇

ふりがな やまなし たろう

氏 名 山梨 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) 山梨 太郎 携帯

(電話番号) 090-0000-0000 ←日中連絡がつく電話番号を記入

納付済証添付 納付済証添付 あり・なし

納付済証添付ありのとき 裏面に貼付納付済証添付なしのとき 願書提出後、電子納付申請を行う

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	(衛生薬務課受付印) ※	(保健所受付印) ※
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 納付済証は裏面に貼付すること。 3 ※の欄には記入しないこと。 4 願書は、1通提出すること。 5 連絡先には、平日午前9時から午後5時に連絡のつく電話番号を記入すること。		

(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4.5cm、横3.5cmで、本人と確認できるもの。

写真の裏面に氏名を記載すること。

写真欄に写真を貼付する。

納付済証は裏面に貼付する。