

記入上の注意と記入例

消せるボールペンや鉛筆等の容易に消すことができる筆記用具を用いて記入しないこと。

登録販売者試験受験願書

令和6年 8月 ○日

提出日

山口県知事 村岡 嗣政 様

- ・平日の日中に連絡が取れる電話番号を記入すること。
- ・勤務先の電話番号を記載する場合は、名称・所属を電話番号の下に記載してください。
- ・携帯電話でも差し支えありません。

郵便番号 753-8501

受験者

住所 山口市滝町1番1号
滝町アパート12号室

ふりがな やまぐち じろう
氏名 山口 次郎

昭和54年 4月 9日生

(電話 083-933-3020)

(山口県庁 薬務課)

下記のとおり令和6年度登録販売者試験を受けたいので、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行規則第159条の5の規定により、関係書類を添えてお願いします。

記

本籍地都道府県名 (日本国籍を有していない者については、その国籍)	山口県
性別	男 ・ 女

住所地ではなく、本籍地を記載すること。

山口県収入証紙貼り付け欄
(消印しないこと。)

- ・山口県収入証紙(14,110円)を貼付すること。
なお、消印はしないこと。
※県外居住者で、郵便為替を同封する場合は、貼付しないこと。

添付書類

- 1 写真(縦4センチメートル、横3センチメートルとし、出願前6月以内に撮影した無帽、正面向き及び上半身像のもの)
- 2 その他