

福島県登録販売者試験受験願書

福島県知事

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第 36 条の 8 第 1 項の規定による登録販売者試験を受けたいので、「福島県登録販売者試験要項」の記載内容に同意の上、関係書類を添えて申請します。

(記入上の注意)

1 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 版とすること。

2 黒のボールペン等で記入すること。(消せるボールペンや鉛筆、シャープペンシルは不可)

3 本籍地都道府県名及び氏名は、漢字も含め、戸籍謄本(又は抄本)に記載されているとおりに記入すること。

4 住所は現在住んでいる住所(受験票が届く住所)を記入すること。

提出日	令和 年 月 日	※郵送の場合、投函日を記入
	姓	名
ふりがな		
氏名		
性別	男 ・ 女	写真貼付欄 縦 4.5cm 横 3.5cm 写真の裏に ・ 氏名 ・ 生年月日 を記載してから貼付すること。 四隅が浮かないようにのり付けすること
生年月日	年 月 日	
写真撮影年月	令和 年 月撮影 (申請前 6 か月以内に撮影のこと)	
連絡先(電話番号)		
本籍地都道府県名 ※外国籍の場合は国籍	(戸籍どおりの都道府県名(国名)のみ記載)	
郵便番号		
現住所 ※都道府県から記載すること		
建物名・部屋番号		

※福島県収入証紙 17,600 円を貼り付けること。(消印不可)

※10 枚以上ある場合は、裏面に貼付すること。

※重ねて貼らないこと。

※セロハンテープは使用不可。

※受験番号	
-------	--

※受験番号欄は記入しないでください。

福島県収入 証紙貼付欄	福島県収入 証紙貼付欄	福島県収入 証紙貼付欄	福島県収入 証紙貼付欄	福島県収入 証紙貼付欄
----------------	----------------	----------------	----------------	----------------

福島県収入 証紙貼付欄	福島県収入 証紙貼付欄	福島県収入 証紙貼付欄	福島県収入 証紙貼付欄	福島県収入 証紙貼付欄
----------------	----------------	----------------	----------------	----------------