

記入上の注意と記入例

登録販売者試験受験願書

令和5年 7月10日

山口県知事 村岡 嗣政 様

提出日

- ・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5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。
----------------------------	------------------------------------------

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