

災害等により、試験の延期、中止、変更等を行う可能性があります。
その場合は、本県ホームページでお知らせしますので、定期的に御確認ください。
ホームページの最新の情報が画面に表示されていないことがありますので、「最新の情報に更新」ボタンを押す等により情報を更新して御確認ください。



←山口県薬務課 HP の QR コード

令和6年度毒物劇物取扱者試験案内

1 試験日時

令和6年10月22日（火） 13時30分～15時30分

※ 13時00分までに試験室に入室すること。

2 試験会場

・山口県セミナーパーク

山口市秋穂二島1062番地

※ 受験者数が予定より超過した場合は、会場を追加する場合があります。

※ 試験会場への交通手段については、最終ページ参照のこと。

3 試験の種類

(1) 一般毒物劇物取扱者試験〔毒物及び劇物の全品目〕

製造業・輸入業・販売業の毒物劇物取扱責任者になることができます。

(2) 農薬用品目毒物劇物取扱者試験〔毒物及び劇物取締法施行規則（昭和26年厚生省令第4号。以下「施行規則」という。）の別表第1に掲げる毒物及び劇物に限る。〕

輸入業・販売業の毒物劇物取扱責任者になることができます。

(3) 特定品目毒物劇物取扱者試験〔施行規則別表第2に掲げる劇物に限る。〕

輸入業・販売業の毒物劇物取扱責任者になることができます。

※ 試験の種類により、扱える毒物及び劇物が限定されます。

※ 上記(2)、(3)の合格者は、製造業の毒物劇物取扱責任者になることができません。

4 試験科目

- (1) 毒物及び劇物に関する法規
- (2) 基礎化学
- (3) 毒物及び劇物（農業用品目毒物劇物取扱者試験にあつては、施行規則別表第1に掲げる毒物及び劇物、特定品目毒物劇物取扱者試験にあつては、施行規則別表第2に掲げる劇物に限る。）の性質、貯蔵、識別及び取扱方法

5 受験願書の受付期間

令和6年6月26日(水)～7月9日(火) 8時30分～17時15分(土日を除く)
ただし、郵送の場合は、令和6年7月9日(火)までの消印のあるものは有効

6 提出場所

＜山口県内にお住まいの方＞

- ・ 最寄りの健康福祉センター（山口健康福祉センター防府保健部は除く）
 - ・ 下関市立下関保健所保健医療政策課
- ※ 県内にお住まいの方が山口県健康福祉部薬務課に受験願書を提出された場合は、最寄りの健康福祉センター等に再提出することになるので注意すること。

＜山口県外にお住まいの方＞

- ・ 山口県健康福祉部薬務課（〒753-8501 山口市滝町1番1号）
- ※ 郵送する場合は、封筒の表に「毒物劇物取扱者試験願書在中」と朱書きし、簡易書留で送付すること。

7 受験手続き

受験願書の記入に当たり、別紙の「記入上の注意と記入例」を確認すること。

(1) 提出書類

- ア 受験願書……1部（電話番号は、平日の日中(8:30～17:15)に連絡が取れる番号を記入すること。）
- イ 写真……1部（写真の大きさは、縦4cm、横3cmとし、出願前6ヵ月以内に撮影した正面向き及び上半身像で無帽のもの。写真票に貼付すること。）
- ウ 電算入力票……1部

※ 願書受付後の「試験の種類」の変更はできません。

※ 提出書類及び受験手数料に不備や過不足があった場合は、受理しませんので注意すること。

（この場合、提出書類一式を受験者に返却します。）

※ 電算入力票の切り取り等は行わないこと。

※ 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。

提出書類チェックリスト

- 受験願書
- 写真票
- 電算入力票

(2) 受験手数料

県内居住者：11,610円分の**山口県収入証紙**を受験願書の所定の欄に貼ること。

県外居住者：次のいずれかの方法で手数料を送付すること。

- ・ 11,610円分の**山口県収入証紙**を受験願書の所定の欄に貼付
- ・ 11,610円分の**郵便為替**（指定受取人の欄は山口県健康福祉部薬務課としてください。）を受験願書等の提出書類に同封して送付

※ 収入証紙は消印しないこと。消印をした収入証紙は無効となります。

※ 郵便為替は受験願書の収入証紙はり付け欄に貼付しないこと。

※ 一度申し込まれた受験手数料は返金しません。

※ 手数料の過不足があった場合は、受理しませんので注意すること。

※ 指定した方法以外で申し込みがあった場合は、受理しませんので注意すること。

（現金、収入印紙についても同様）

※ 山口県外にお住まいの方が山口県収入証紙を購入する場合

下記により、山口県収入証紙を購入した上で、願書の申し込みを行うこと。

① 現金11,610円

② 「購入者の連絡先（氏名、電話番号（平日の日中(8:30～17:15)に連絡が取れる番号）」及び「山口県収入証紙11,610円」と記載したメモ

③ 返信用封筒（定型封筒に宛先を記入し、返信に必要な簡易書留もしくは一般書留分の切手を貼付したもの）

以上を次の宛先に現金書留にて郵送すること。

※郵便料金、郵送にかかる日数等に関するお問い合わせは、最寄りの郵便局へお尋ねください。

（郵送先及び購入に当たっての問い合わせ先）

〒753-8501 山口市滝町1番1号

山口県職員会館

TEL：083-933-4730

※ 受験願書の提出先ではないので、注意すること

8 受験票の送付等

- ・ 受験願書受理後、**受験票及び試験案内を郵送により交付（9月下旬の発送を予定）**
なお、試験日の7日前になっても受験票が届かない場合は、山口県健康福祉部薬務課（TEL083-933-3018）へ問い合わせること。
- ・ また、受験票に記載する氏名等の文字は、電算処理可能な文字（JIS 第一、第二水準）となります。（旧字体の場合等は、受験願書記載の文字と受験票記載の文字とが異なる場合あり）

9 合格発表等

(1) 合格発表（合格者の受験番号）

- ・ 令和6年11月29日（金）10時、県庁本館エントランスホール^{エル}掲示板上に掲示。
- ・ 同時に、県薬務課 HP (<https://www.pref.yamaguchi.lg.jp/soshiki/48/101538.html>)^{イチイチ} に掲載。
なお、合格証は、同日から郵送にて交付します。

また、合格証に記載する氏名等の文字は、電算処理可能な文字（JIS 第一、第二水準）となります。（旧字体の場合等は、受験願書記載の文字と合格証記載の文字とが異なる場合あり）

(2) 試験の得点の提供

試験の得点を知りたい方は、口頭による提供の申し出をすることが可能です。

<提供期間>

令和6年11月29日(金)～令和6年12月27日(金)(土日祝日を除く)
8時30分～17時15分 ただし、11月29日は10時～

<提供場所>

山口県健康福祉部薬務課

受験票及び運転免許証、旅券等本人であることを証明できる書面を持参のこと。

(受験者本人にのみ提供)

10 その他

(1) 受験願書の請求

山口県薬務課 HP からダウンロードできます。

また、受験願書等(書面)を請求する場合の窓口は、各健康福祉センター、下関市立下関保健所保健医療政策課又は山口県健康福祉部薬務課となります。

なお、郵便で請求する場合は、封筒の表に「毒物劇物取扱者試験受験願書請求」と朱書きし、宛先明記の返信用封筒(角2型封筒(縦33.2cm、横24cmのもの)に、120円切手を貼ったもの)を同封すること。(複数部数希望の場合は、別途、問い合わせること。)

※ 山口健康福祉センター防府保健部(防府市駅南町13-40)の窓口では、願書の配布のみ。

(2) 試験についての問合せ先

問合せ先 【 】内は健康福祉センター等の管轄地域	所在地	電話番号
山口県健康福祉部薬務課	〒753-8501 山口市滝町1-1	083-933-3018
岩国健康福祉センター(岩国環境保健所) 【岩国市、和木町】	〒740-0016 岩国市三笠町1-1-1	0827-29-1526
柳井健康福祉センター(柳井環境保健所) 【柳井市、上関町、平生町、田布施町、周防大島町】	〒742-0031 柳井市南町3-9-3	0820-22-3631
周南健康福祉センター(周南環境保健所) 【下松市、光市、周南市】	〒745-0004 周南市毛利町2-38	0834-33-6427
山口健康福祉センター(山口環境保健所) 【山口市、防府市】	〒753-8588 山口市吉敷下東3-1-1	083-934-2534
宇部健康福祉センター(宇部環境保健所) 【宇部市、山陽小野田市、美祢市】	〒755-0033 宇部市琴芝町1-1-50	0836-39-9861
長門健康福祉センター(長門環境保健所) 【長門市】	〒759-4101 長門市東深川1344-1	0837-22-2811
萩健康福祉センター(萩環境保健所) 【萩市、阿武町】	〒758-0041 萩市江向河添沖田531-1	0838-25-2666
下関市立下関保健所保健医療政策課 【下関市】	〒750-8521 下関市南部町1-1	083-231-1711

(3) 受験中の不正行為等

不正が判明した場合、受験は無効となります。

また、合格証交付後に、不正行為が判明した場合、合格は取消します。

(4) 受験に伴う配慮

車椅子での受験を希望される場合、また、受験に伴う配慮事項を希望される場合は、受験願書提出時に申し出ること。

<試験会場への交通手段>

○ 山口県セミナーパーク

- 中国自動車道小郡 I C から約 13 km
- 山陽自動車道山口南 I C から約 5 km
- J R 山陽本線 四辻駅から約 3 km 徒歩約 30 分

毒物劇物取扱者試験受験願書

令和 年 月 日

山口県知事 様

郵便番号

受験者 住 所

ふりがな

氏 名

年 月 日生

(電話)

下記のとおり令和6年度毒物劇物取扱者試験を受けたいので、毒物及び劇物取締法施行細則第7条第1項の規定により、関係書類を添えてお願いします。

記

本籍地都道府県名 (日本の国籍を有しない者にあつては、その国籍)	
試 験 の 種 類	1 一般毒物劇物取扱者試験 2 農業用品目毒物劇物取扱者試験 3 特定品目毒物劇物取扱者試験

山口県収入証紙貼り付け欄 (消印しないこと。)					
----------------------------	--	--	--	--	--

添付書類 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)

注 「試験の種類」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。

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。

毒物劇物取扱者試験受験願書

令和6年 ○月 ○日

山口県知事

様

提出日

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 083-933-3018)

(山口県庁業務課)

・受験票の送付先となります。
・勤務先の住所は書かないでください。

・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。

下記のとおり令和6年度毒物劇物取扱者試験を受けたいので、毒物及び劇物取締法施行細則第7条第1項の規定により、関係書類を添えてお願いします。

記

本籍地都道府県名 (日本の国籍を有しない者にあつては、その国籍)	山口県
試験の種類	① 一般毒物劇物取扱者試験 2 農業用品目毒物劇物取扱者試験 3 特定品目毒物劇物取扱者試験

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(11,610円)
を貼付すること。
なお、消印はしないこと。

添付書類 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)

注 「試験の種類」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。

写 真 票

受験番号	※記入しない
------	--------

ふりがな	-----
氏 名	

写 真 写真の裏全体に のりをつけて ここにはって ください。

(注1) 写真は、縦4センチメートル、横3センチメートルのもので、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であること。

(注2) 写真の裏面に氏名を記入してください。

電算入力票（下記の記入方法により、記入して下さい。※欄は記入しないで下さい。）

コード 試験の種類 ※受験番号 生年月日（2：大正、3：昭和、4：平成）

1	2	3	6	元号	年	月	日
				7	8	9	10
				11	12	13	

氏名（左端から書き始め、氏と名の間は1字あけ、濁点及び半濁点は1コマとして記入して下さい。）

フリガナ	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
漢字	33	35	37	39	41	43	45	47	49	51	52								

※受付保健所

53	54
----	----

本籍

55	56
----	----

住所（上段左端から記入して下さい。）

郵便番号	57	58	59	—	60	61	62	63			
住所	64	66	68	70	72	74	76	78	80	82	83
	84	86	88	90	92	94	96	98	100	102	103
	104	106	108	110	112	114	116	118	120	122	123
	124	126	128	130	132	134	136	138	140	142	143
	144	146	148	150	152	154	156	158	160	162	163

電算入力票記入方法

1 試験の種類は、次のとおり該当コード番号で記入すること。

1	一般毒物劇物取扱者試験
2	農薬用品目毒物劇物取扱者試験
3	特定品目毒物劇物取扱者試験

3 電算入力票の漢字は、JIS(日本工業規格)の第1水準又は第2水準の文字で記載して下さい。

〔記入例〕

コード 試験の種類 ※受験番号 生年月日（2：大正、3：昭和、4：平成）

1	1	3	6	元号	年	月	日
				3	5	4	0
				4	0	9	

氏名（左端から書き始め、氏と名の間は1字あけ、濁点及び半濁点は1コマとして記入して下さい。）

フリガナ	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
漢字	33	35	37	39	41	43	45	47	49	51	52								

※受付保健所

53	54
----	----

本籍

3	5
---	---

住所（上段左端から記入して下さい。）

郵便番号	57	58	59	—	60	61	62	63			
住所	64	66	68	70	72	74	76	78	80	82	83
	84	86	88	90	92	94	96	98	100	102	103
	104	106	108	110	112	114	116	118	120	122	123
	124	126	128	130	132	134	136	138	140	142	143
	144	146	148	150	152	154	156	158	160	162	163

2 本籍は次のとおり該当コード番号で記入すること。

01	北海道	17	石川県	33	岡山県
02	青森県	18	福井県	34	広島県
03	岩手県	19	山梨県	35	山口県
04	宮城県	20	長野県	36	徳島県
05	秋田県	21	岐阜県	37	香川県
06	山形県	22	静岡県	38	愛媛県
07	福島県	23	愛知県	39	高知県
08	茨城県	24	三重県	40	福岡県
09	栃木県	25	滋賀県	41	佐賀県
10	群馬県	26	京都府	42	長崎県
11	埼玉県	27	大阪府	43	熊本県
12	千葉県	28	兵庫県	44	大分県
13	東京都	29	奈良県	45	宮崎県
14	神奈川県	30	和歌山県	46	鹿児島県
15	新潟県	31	鳥取県	47	沖縄県
16	富山県	32	島根県	99	外国