

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でください。

登録販売者試験受験願書

令和8年6月 日

提出日

山口県知事 村岡 嗣政 様

郵便番号 753-8501

受験者 住所 山口県山口市滝町1番1号
滝町アパート12号室

旧氏（旧姓）の併記を希望する場合は、旧氏を併記（括弧書きで記載）してください。

ふりがな やまぐち じろう たきまち じろう

氏名 山口次郎（滝町次郎）

平日の日中（8:30～17:15）に連絡が取れる電話番号を記入してください。

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。

携帯電話番号でも差し支えありません。

昭和54年4月9日生

（電話 083-933-3020）

下記のとおり令和8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

住所地ではなく、本籍地を記載してください。

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

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（14,740円）を貼付してください。
なお、消印はしないでください。
貼り付け欄が足りない場合は、裏面に貼付してください。
※県外居住者で、郵便為替を同封する場合は、貼付しないでください。

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）
- その他