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Ａ４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 | 四隅が浮かないようにのり付けすること  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。 |
| 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）

※受験番号

※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。

※受験番号欄は記入しないでください。

※セロハンテープは使用不可。

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