

登録販売者試験受験願書

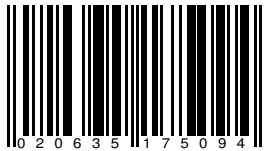
受験番号 ※

年 月 日

広島県知事 様

登録販売者試験を受験したいので、申請します。

本 籍 地 (都道府県名)		ふりがな 氏 名		印
住 所	〒 ー			
生 年 月 日	昭和	年	月	日
	平成			
性別	男性 ・ 女性			
連絡先電話番号	()	ー	緊急連絡先 ()	ー

手数料欄					※	※
手数料名	登録販売者試験手数料				受付欄 1	受付欄 2
所属コード	消込区分	歳入科目	手数料額	申請書提出先		
ー	700	6351	15,000円	1 申請窓口 へ提出 2 収納窓口 で受取		
 <p>2 10206351175094</p>						
上記バーコードは広島県受付窓口専用のため、金融機関等での支払いは不可						

- 注1 氏名は、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記入すること。
- 2 住所は、同居先まではつきり記入すること。
- 3 連絡先電話番号は、日中連絡が取れる電話番号を記入すること。
- 4 ※印欄には、記入しないこと。
- 5 虚偽の申請をした者には、試験を無効とすることがある。
- 6 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。

登録販売者試験 写真票

受験番号	※
氏名	
生年月日	昭和 年 月 日 平成

写真を貼る欄

(年 月撮影)

- 注1 写真は、出願前6か月以内に撮影した無帽、正面、上半身パスポートサイズ(縦45mm×横35mm)で、本人と確認できるもの。
- 2 写真の裏面に氏名を記入すること。