

登録販売者試験受験願書

受験番号

※

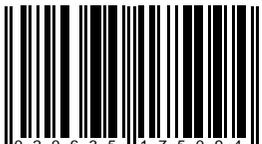
年 月 日

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	
住所	〒 ー		
生年月日	昭和 年 月 日	性別	男性・女性
	平成		
連絡先電話番号	() -	緊急連絡先	() -

手数料欄

手数料名	登録販売者試験手数料			
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

受付欄 1

受付欄 2

※

※

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 住所は、同居先までつきり記入すること。
 注2 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。
 注3 ※印欄には、記入しないこと。
 注4 虚偽の申請をした者には、試験を無効とすることがある。
 注5 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。
 注2 写真の裏面に氏名を記入すること。