

(別紙様式1)

登録販売者試験願書

本籍地都道府県名 (日本国籍を有しない者 にあつては、その国籍)		性 別	
住 所	〒		
ふ り が な			
氏 名			
電 話 番 号			
生 年 月 日 (和 歴)	年 月 日		

上記により、登録販売者試験を受けたいので出願します。

令和 年 月 日

島根県知事 様

氏名

写 真 欄

写真は出願前6月以
内に撮影した正面上
半身、脱帽、縦4.5cm、
横3.5cmのもので、
裏面に氏名を記載す
ること。

受験番号

※記入しない