

# 記載例【願書】

別記様式第7号（第10条関係）

登録販売者試験願書

鳥取県知事 平井 伸治 様

登録販売者試験を受けたいので、下記のとおり申請します。

令和 6 年 8 月 10 日

記

本籍地都道府県名	鳥取県		
住 所	(〒 680-8570 ) 鳥取県鳥取市東町〇丁目△△番地		
ふ り が な	とっとり たろう	性 別	男
氏 名	鳥取 太郎		
生 年 月 日	平成〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日生		
連 絡 先	0857-26-xxxx		

注

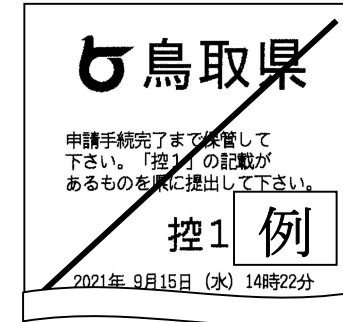
- 1 本籍地都道府県名の欄は、日本国籍を有していない者については、その国籍を記載すること。

添付書類

- 1 写真（無帽で正面から上半身を撮影した縦4センチメートル、横3センチメートルの大きさのもので、その裏面に氏名と撮影年月日を記入したもの）
- 2 その他知事が必要と認める書類

鳥取県庁POS	¥14,300
	
手数料名:登録販売者試験手数料	
予算主務課:健康医療局医療・保険課	
電話番号:0857-26-8666	

納付後に発行されるレシートの「控1」を願書の裏面に貼り付けて提出すること。



願書提出日を記入してください。

## 【本籍地都道府県名】

- 戸籍に記載されている本籍地の都道府県名のみを記入してください。
- 日本国籍を有しない方については、外国人登録原票に記載されている国籍を記入してください。

## 【住所】

- 必ず、市町村名、字、番地、マンション等の名称、号室、〇〇様方まで正確に記入してください。

## 【氏名】

- 戸籍に記載されている文字で正確に記入してください。

## 【性別】

- 「男」又は「女」と記入してください。

## 【生年月日】

- 受験者の生年月日を元号（大正、昭和、平成）から記入してください。
- 日本国籍を有しない方については、西暦で記入してください。

## 【連絡先】

- 勤務している店舗等、日中の連絡先を記載してください。携帯電話番号でも可。