

記入上の注意と記入例

毒物劇物取扱者試験受験願書

平成30年 ○月 ○日

山口県知事 様

郵便番号 753-8501

提出日

受験者 住 所 山口市滝町1番1号

受験票の送付先となります。

- ・平日の日中に連絡が取れる電話番号を記入すること。
- ・勤務先の電話番号を記載する場合は、名称・所属を電話番号の下に記載してください。
- ・携帯電話でも差し支えありません。

ふりがな やまぐち じろう

氏 名 山 口 次 郎

昭和 54年 4月 9日生

(電話 083-933-3018)

(山口県庁薬務課)

下記のとおり平成30年度毒物劇物取扱者試験を受けたいので、毒物及び劇物取締法施行細則第7条第1項の規定により、関係書類を添えてお願いします。

記

本籍地都道府県名 (日本の国籍を有しない者にあつては、その国籍)	山口県
試験の種類	① 一般毒物劇物取扱者試験 2 農業用品目毒物劇物取扱者試験 3 特定品目毒物劇物取扱者試験

山口県収入証紙はり付け欄

(消印しないこと。)

山口県収入証紙(11,610円)
を貼付すること。
なお、消印はしないこと。

添付書類 写真(縦4センチメートル、横3センチメートルとし、出願前6月以内に撮影した無帽、正面向き及び上半身像のもの)

注 「試験の種類」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。

毒物劇物取扱者試験受験願書

平成 年 月 日

山口県知事 様

郵便番号

受験者 住 所

ふりがな

氏 名

年 月 日生

(電話)

下記のとおり平成30年度毒物劇物取扱者試験を受けたいので、毒物及び劇物取締法施行細則第7条第1項の規定により、関係書類を添えてお願いします。

記

本籍地都道府県名 (日本の国籍を有しない者にあつては、その国籍)	
試 験 の 種 類	1 一般毒物劇物取扱者試験 2 農業用品目毒物劇物取扱者試験 3 特定品目毒物劇物取扱者試験

山口県収入証紙はり付け欄

(消印しないこと。)

添付書類 写真(縦4センチメートル、横3センチメートルとし、出願前6月以内に撮影した無帽、正面向き及び上半身像のもの)

注 「試験の種類」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。

写 真 票

受験番号	※記入しない
------	--------

ふりがな	-----
氏 名	

写 真 写真の裏全体に のりをつけて ここにはって ください。

(注1) 写真は、縦4センチメートル、横3センチメートルのもので、出願前6月以内に撮影した無帽、正面向き及び上半身像のものであること。

(注2) 写真の裏面に氏名を記入してください。

電算入力票 (下記の記入方法により、記入してください。※欄は記入しないでください。)

コード 試験の種類 ※受験番号 生年月日 (1:明治, 2:大正, 3:昭和, 4:平成)

1	2	3	6	元号	年	月	日
1				7	8	9	10 11 12 13

氏名(左端から書き始め、氏と名の間は1字あけ、濁点及び半濁点は1コマとして記入してください。)

フリガナ	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
漢字	33	35	37	39	41	43	45	47	49	51	52								

※受付保健所 ※学 校 本 籍

55	56	57	58	59	60
		9	9		

電算入力票記入方法

1 試験の種類は、次のとおり該当コード番号で記入すること。

1	一般毒物劇物取扱者試験
2	農薬用品目毒物劇物取扱者試験
3	特定品目毒物劇物取扱者試験

3 電算入力票の氏名の漢字は、JIS (日本工業規格) の第1水準又は第2水準の文字で記載してください。

[記入例]

2 本籍は、次のとおり該当コード番号で記入すること。

01	北海道	17	石川県	33	岡山県
02	青森県	18	福井県	34	山口県
03	岩手県	19	山梨県	35	広島県
04	宮城県	20	長野県	36	徳島県
05	秋田県	21	岐阜県	37	香川県
06	山形県	22	静岡県	38	愛媛県
07	福島県	23	愛知県	39	高知県
08	茨城県	24	三重県	40	福岡県
09	栃木県	25	滋賀県	41	佐賀県
10	群馬県	26	京都府	42	長崎県
11	埼玉県	27	大阪府	43	熊本県
12	千葉県	28	兵庫県	44	大宮分岐
13	東京都	29	奈良県	45	宮崎県
14	神奈川県	30	和歌山県	46	鹿児島県
15	新潟県	31	鳥取県	47	鹿儿岛
16	富山県	32	島根県	49	沖縄県

コード 試験の種類 ※受験番号 生年月日 (1:明治, 2:大正, 3:昭和, 4:平成)

1	2	3	6	元号	年	月	日
1	1			3	5	4	0 4 0 9

氏名(左端から書き始め、氏と名の間は1字あけ、濁点及び半濁点は1コマとして記入してください。)

フリガナ	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
漢字	33	35	37	39	41	43	45	47	49	51	52								

※受付保健所 ※学 校 本 籍

55	56	57	58	59	60
		9	9	3	5