

令和8年度福島県登録販売者試験受験願書

記載例

福島県知事

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第36条の8第1項の規定による登録販売者試験を受けたいので、「令和8年度福島県登録販売者試験要項」の記載内容に同意の上、関係書類を添えて申請します。

- (記入上の注意)
- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4版とすること。
 - 2 黒のボールペン等で記入すること。(消せるボールペンや鉛筆、シャープペンシルは不可)
 - 3 本籍地都道府県名及び氏名は、漢字も含め、戸籍謄本(又は抄本)に記載されているとおりに記入すること。
 - 4 住所は現在住んでいる住所(受験票が届く住所)を記入すること。

提出日 ※郵送の場合、投函日を記入	令和 8 年 5 月 26 日	
姓	名	
ふりがな	はなこ	
氏名	福島	花子
性別	男 ・ 女	<div style="border: 1px dashed red; padding: 5px; text-align: center;"> <p>写真貼付 縦 4.5cm 横 3.5cm ※裏に氏名、 生年月日を 記載</p> </div>
生年月日	昭和 平成 3 年 8 月 1 日	
連絡先(電話番号)	090 - **** - ****	
本籍地都道府県名 ※外国籍の場合は国籍	福島 都 道 府 県 (戸籍どおりの都道府県名(国名)のみ記載)	
郵便番号	960-8670	
現住所	福島 都 道 府 県	福島市杉妻町2番16号
建物名・部屋番号	福島マンション101号室	

- ・申請前6か月以内に撮影のこと
- ・四隅が浮かないようにのり付けすること

※福島県収入証紙17,600円を貼付すること。(消印不可)

受験票や合格通知書を確実に受け取ることができる住所を記入すること

福島県収入証紙17,600円を貼付
※消印しない、重ねて貼らない、セロハンテープ不可、
10枚以上の場合は裏面に貼付

※受験番号	何も記入しないこと
-------	-----------

※受験番号欄は記入しないでください。

福島県収入証紙貼付欄	福島県収入証紙貼付欄	福島県収入証紙貼付欄	福島県収入証紙貼付欄	福島県収入証紙貼付欄
------------	------------	------------	------------	------------