

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 7 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。

	
申請手続き完了まで保管して下さい。「控1」の記載があるものを県に提出して下さい。	
控1	例
2021年 9月15日（水）14時22分	

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。