

登録販売者試験受験願書

長野県知事 阿 部 守 一 殿

令和7年 月 日

ふりがな

氏 名

大正
昭和
平成

年 月 日生

本籍地
(都道府県名)

性別 男 ・ 女

住 所

連絡先 (自宅)
(携帯)

受験 番号	※記入しない

次により、登録販売者試験を受験したいので申し込みます。

試 験 地 区 佐 久 ・ 伊 那 ・ 松 本 ・ 長 野

(1つだけ選び、○をしてください。)

※裏面も確認のこと

長野県収入証紙貼付欄
〔※注意・収入印紙ではありません〕
・消印をしないこと。

15,300円分

用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

写真票

氏名

※記入しない

受験番号

写真貼付欄

以下の写真をここに貼付
してください。

- 1 大きさが縦4.5cm×
横3.5cmのもの
- 2 出願前6月以内に撮
影した正面向き、脱
帽、上半身像のもの

※裏面に氏名を記載の上、
貼付してください。

(備 考)

- 1 「本籍地」は、日本国籍を有していない者については、その国籍を記載してください。
- 2 「連絡先」は、日中、本人に連絡が取れる電話番号を記載してください。
- 3 「試験地」は、希望する試験地を1つだけ選び、○をしてください。
- 4 受験願書・写真票を漏れなく記入してください。
- 5 黒のボールペンを用いて正確に楷書で記入してください。（消せるボールペンは使用しないでください。）
ただし、※印の付いている欄は記入しないでください。

受験票・合格証書受取先

※ 受験票や合格証書の受取先が、**表の住所と異なる場合のみ**記載してください。

ふりがな	
氏 名	
住 所	〒
連絡先 (電話番号)	