

長崎県収入証紙貼付欄（受験手数料10,500円）

※受験番号

※欄は記入しないこと。

毒物劇物取扱者試験受験願書

令和 年 月 日

長崎県知事 大石 賢吾 様

本 籍 都道府県
〒 ー

住 所

(ふりがな)
氏 名

生年月日 大正 昭和 平成 年 月 日

連絡先
電話番号

※昼間、確実に連絡の取れる番号を記載してください。

下記のとおり毒物及び劇物取締法第8条第1項第3号に規定する毒物劇物取扱者試験を受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。

記

受験の種別

一 般

農業用品目

特定品目

*一つを○
で囲むこと

添付書類：履歴書、写真票、戸籍抄本又は個人番号を記載していない住民票抄本（本籍記載のもの）各1部

※（備考欄）

※ 受付欄（保健所）

※ 受付欄（本庁）

| 書 歴 履 | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|---------|--|---|--|---|--|--|--|
| 令和 年 月 日 現在 | | | | | | | | | |
| ふりがな | | 男・女 | | 大正 年 月 日 生 昭和 (歳) 平成 | | | | | |
| 氏 名 | | | | | | | | | |
| 本 籍 | | 都 道 府 県 | | 住 所 | | 〒 ー 電話番号 () ー | | | |
| 学 歴 | | | | 職 歴 | | | | | |
| 年 月 | | | | 年 月 | | | | | |
| 年 月 | | | | 年 月 | | | | | |
| 年 月 | | | | 年 月 | | | | | |
| 賞 罰 | | | | | | | | | |
| 年 月 | | | | | | | | | |
| 年 月 | | | | | | | | | |
| 年 月 | | | | | | | | | |

写 真 票

| |
|--------|
| ※ 受験番号 |
| |

| |
|-------|
| 写真貼付欄 |
|-------|

| | |
|----------|-------------------------------------|
| 受験の種別 | 一般 農業用品目 特定品目 |
| ふりがな | |
| 氏 名 | |
| 生年月日 | 大正 昭和 年 月 日 平成 |
| ※備考 | |

(注意事項)

1. 文字は楷書で正しく記入すること。
2. 太枠内のすべての項目を記入すること。
3. ※印欄は記入しないこと。
4. 「受験の種別」欄は、受験する種別の一つを○で囲むこと。
5. 「生年月日」欄は、該当する元号を○で囲むこと。
6. 写真は、縦4cm×横3cm、正面で、無帽、上半身、受験願書提出前6か月以内に撮影したものとする。裏面に氏名、生年月日を記入し、「写真貼付欄」にのりづけすること。
7. 写真が折れないように取り扱うこと。