

納付方法（受験手数料10,500円）

- 電子申請[整理番号：]
決済端末または納付書による収納（手数料納付済申出書を添付）

※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 平田 研 様

本 籍 _____ 都道
府県
〒 _____

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	<input type="checkbox"/> 一 般	<input type="checkbox"/> 農薬用品目	<input type="checkbox"/> 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）

履 歴 書

令和 年 月 日 現在

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