

※受験の種類		※受験番号	
--------	--	-------	--

県証紙 貼付欄
------------

年 月 日

山形県知事 殿

氏 名

毒物劇物取扱者試験受験願書

次により、毒物劇物取扱者試験を受けたく申請します。

本籍地都道府県名 (外国人にあつては、国籍)		<p>写真貼付欄</p> <p>願書提出前6月以内に撮影した上半身、正面、脱帽、縦4.5センチメートル、横3.5センチメートルのもの(裏面に氏名及び生年月日を記入の後、貼付)</p>
住 所		
受験票及び合格証の送付先	(住所と異なる場合にのみ記入)	
ふりがな 氏 名	年 月 日生	
日 中 連 絡 先 電 話 番 号		
受 験 の 種 類	<input type="checkbox"/> 一般毒物劇物取扱者試験 <input type="checkbox"/> 農業用品目毒物劇物取扱者試験 <input type="checkbox"/> 特定品目毒物劇物取扱者試験	年 月 日撮影

備考

- ※欄は、記入しないこと。
- 県証紙には、消印しないこと。
- 「受験の種類」欄には、該当する□の中にレ印をつけること。
- 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。