

岡山県収入証紙 10,000円	岡山県収入証紙 2,000円	岡山県収入証紙 2,000円
岡山県収入証紙 100円	岡山県収入証紙 10円	岡山県収入証紙 10円

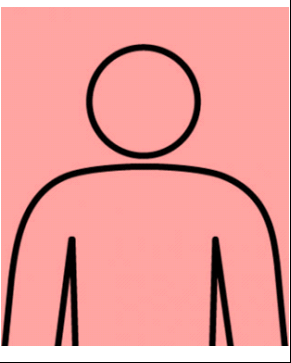
平成30年度登録販売者試験受験申請書

※受験番号

※は記入しない。

平成30年7月23日

岡山県知事 殿

本籍地 都道府県名	(岡 山) 都・道・府・ <u>県</u>		
現住所	〒700-8570 (岡 山) 都・道・府・ <u>県</u> 岡山市北区内山下2丁目4-6 岡山県庁マンション101号室		
ふりがな	おかやま じろう	電話番号	(086) 226-7340
氏名	岡 山 次 郎	性別	<u>男</u> ・女
		生年月日	<u>S</u> 60年 1月 1日 T H
	受付印（保健所）	受付印（県）	
	※	※	

- (注) 1 太枠の中をペン又はボールペン（黒又は青）で記入すること。
 2 日本国籍を有していない者は、本籍地都道府県名欄に国籍名を記入すること。
 3 岡山県収入証紙は消印しないこと（収入印紙は不可）。

○平日（月曜日から金曜日）の9時～18時に連絡が可能な自宅以外の電話番号

電話番号	086-224-2111	種別	携帯 ・ <u>勤務先</u> ・ その他 (名称：県庁薬局岡山店)
------	--------------	----	---

*不備等があった場合に、連絡させていただくことがあります。