

登録販売者試験受験申請書記載事項変更届

平成 年 月 日

届出者（受験申請書提出時の氏名で記載してください。）

氏 名

生年月日

受験番号(※)

※受験票の受領後に変更届を提出される場合は、受験番号を記入してください。

次のとおり、受験申請書の記載事項を変更しましたので届出します。

記

変更内容

変更のあった項目	
変更前	
変更後	

あて先：岡山県保健福祉部医薬安全課薬事衛生班

〒700-8570 岡山市北区内山下2-4-6

FAX番号：086-224-2133