

# 登録販売者試験受験申請書記載事項変更届

年 月 日

届出者（受験願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。

## 記

### 変更内容

変更のあった項目	
変更前	
変更後	

住所を変更した場合は、郵便番号も記載してください。

あて先：岡山県保健医療部医薬安全課薬事衛生班

〒700-8570 岡山市北区内山下 2-4-6