

<<記載例>>

三重県収入証紙
15,000円貼付

※ 受 験 番 号

登録販売者試験受験申請書

令和8年6月9日

三重県知事 宛て

戸籍謄（抄）本を確認し、
都道府県名のみ記載してください

本籍地都道府県名 **三重県**

（日本国籍を有していない者については、その国籍）

現住所を記載してください。
また、マンション名等も省略せず
記載してください。

住 所（〒 514-8570）

三重県津市広明町13番地
〇〇マンション A棟 101号室

ふりがな み え た ろ う

氏 名 **三重 太郎**

戸籍に記載されている
文字を使用して
記載してください。

日本国籍を有する方は
和暦で記載してください。

性別 **男** ・ 女

昭和56年10月14日生

日中に連絡が取れる電話番号を
記載してください。

電話番号（ 090-xxx-0000 ）

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する
法律第36条の8第1項の規定による登録販売者試験を受けたいので、
関係書類を添えて申し込みます。

- 注1 黒色インク又はボールペン等を用い、
楷書ではっきり書くこと。
2 ※印の欄は記入しないこと。