

正

試験の種類		受験番号
<input type="checkbox"/>	一般	※
<input type="checkbox"/>	農業用品目	
<input type="checkbox"/>	特定品目	

甲府市在住及び県外受験者用山梨県収入証紙（10,500円分）貼付欄
又は、甲府市を除いた県内在住受験者用手数料証紙収納済押印欄

令和 年 月 日

毒物劇物取扱者試験受験願書

山梨県知事 長崎 幸太郎 殿

本籍地都道府県名

(外国人の場合は国籍)

住所 〒

ふりがな

氏名

大正 昭和 平成
年 月 日 生 歳 男・女

連絡先の名称	電話番号

一般
 農業用品目
 特定品目

毒物劇物取扱者試験を受けたいので別紙書類を添えて申し込みます。

(写真欄)

写真は申し込み前6箇月以内に撮影したもの。
帽子をつけないで上半身正面のもの。大きさは縦4.5cm,横3.5cmで本人と確認できるもの。
写真の裏面に氏名を記入すること。

記載上の注意

- ※印以外の欄を出願者が楷書で明瞭に記入すること。
- 黒又は青のペンかボールペンを用いること。
- 一般、農業用品目、特定品目のうち不要な文字は二重線でまっ消すること。
- 試験の種類は該当に☑と記入すること。
- 本籍、住所及び氏名は住民票と一致するよう記入すること。
- 願書は正副2部提出すること。(県外の者は正1部提出)
- 連絡先には平日午前9時から午後5時までに連絡のつく場所及び電話番号を記入すること。

※(衛生業務課受付印)

※(保健所受付印)

副

甲府市を除いた県内在住受験者用山梨県収入証紙
(10,500円分) 貼付欄

試験の種類		受験番号
一	般	※
	農業用品目	
	特定品目	

令和 年 月 日

毒物劇物取扱者試験受験願書

山梨県知事 長崎 幸太郎 殿

本籍地都道府県名
(外国人の場合は国籍)

住所 〒

ふりがな

氏名

大正 昭和 平成
年 月 日 生 歳 男・女

連絡先の名称	電話番号

一 般
農業用品目
特定品目
毒物劇物取扱者試験を受けたいので別紙書類を添えて申し込みます。

記載上の注意

- ※印以外の欄を出願者が楷書で明瞭に記入すること。
- 黒又は青のペンかボールペンを用いること。
- 一般、農業用品目、特定品目のうち不要な文字は二重線でまっ消すること。
- 試験の種類は該当に☑と記入すること。
- 本籍、住所及び氏名は住民票と一致するよう記入すること。
- 願書は正副2部提出すること。(県外の者は正1部提出)
- 連絡先には平日午前9時から午後5時までに連絡のつく場所及び電話番号を記入すること。

※(保健所受付印)