

※受験の種類		※受験番号	
--------	--	-------	--

県証紙 貼付欄

年 月 日

山形県知事 殿

氏 名

毒物劇物取扱者試験受験願書

次により、毒物劇物取扱者試験を受けたく申請します。

本籍地都道府県名 (外国人にあつては、国籍)		写真貼付欄 願書提出前6月以内に 撮影した上半身、正面、 脱帽、縦 4.5 センチメ ートル、横 3.5 センチ メートルのもの（裏面 に氏名及び生年月日を 記入の後、貼付）
住 所	〒	
受験票及び合格証 の送付先	〒 (住所と異なる場合にのみ記入)	
ふ り が な 氏 名	年 月 日生	
日 中 連 絡 先 電 話 番 号		
受 験 の 種 類	☐ 一般毒物劇物取扱者試験 ☐ 農業用品目毒物劇物取扱者試験 ☐ 特定品目毒物劇物取扱者試験	年 月 日撮影

備考

- ※欄は、記入しないこと。
- 県証紙には、消印しないこと。
- 「受験の種類」欄には、該当する□の中にレ印をつけること。
- 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。