様式１－１

登録販売者試験受験願書

年　　月　　日

富山県知事　殿

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項の試験を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

<table>
<tr><td>本籍地
都道府県名
（国籍）</td><td></td><td colspan="2">電話番号(平日の日中に通じる番号勤務先、携帯可)</td><td>①
②</td></tr>
<tr><td>住所
(現住所)</td><td colspan="4">郵便番号（　　－　　）
都道府県　　市区郡町</td></tr>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="2">（氏）</td><td colspan="2">（名）</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">昭和・平成　　年　　月　　日</td><td>性別</td><td>男　・　女</td></tr>
<tr><td>摘要</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

１　写真１枚（申請前６月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景の縦の長さ４センチメートル、横の長さ３センチメートルであって、裏面に氏名及び撮影年月日を記載したもの）を添付すること。

２　該当する不動文字を○で囲むこと。

３　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

４　鉛筆や消えるボールペン以外の黒インク又は黒ボールペン等を用い、楷書ではっきり書くこと。