

## 毒物劇物取扱者試験写真台帳

ふりがな		年齢	
氏名			歳

受験番号	※
------	---

<p>写 真</p> <p>(縦 4.5 センチメートル× 横 3.5 センチメートル)</p> <p>出願前 6 か月以内に 撮影した無帽、上半 身、正面向きのもの</p> <p>写真の裏に氏名を記 入して全面をのりで 貼り付けてください。</p> <p>令和 年 月撮影</p>
---

出欠	※ 出席・欠席
----	---------

備考 ※印欄は記入しないでください

## 郵便はがき

住 所	(〒 - )
ふりがな	
氏 名	
試験種別	一般・農業用品目・特定品目

毒物劇物取扱者試験受験票	
受験番号	※ 第 号
試験期日	令和 6 年 7 月 7 日 (日曜日) 一般 午前 10 時から正午まで 農業用 午前 10 時から午前 11 時 30 分まで 特 定 午前 10 時から午前 11 時 30 分まで
試験場	早稲田大学 早稲田キャンパス 16 号館 新宿区西早稲田一丁目 6 番 1 号

備考 ※印欄は記入しないでください。

(送付元)

〒163-8001 東京都新宿区西新宿二丁目 8 番 1 号  
東京都保健医療局健康安全部薬務課薬事免許担当

## 出願書類一覧

- (1) 願書
- (2) 写真台帳
- (3) 受験票
- (4) 12,900 円分の普通為替 (普通為替には、何も書かないでください。また、普通為替は、受験願書の裏面等に貼り付けないでください。)
- (5) 受験票を送付するための返信用封筒 (角形 2 号の封筒に 140 円分の郵便切手を貼ること)  
(注) 願書を東京都へ送付する封筒とは異なります！

出願の際は、写真台帳と受験票を切り離さずに提出してください。