

記載例

様式1

令和6年 ×× 月 ×× 日

毒物劇物取扱者試験願書

島根県知事 様

郵便番号	690-8501
住所	松江市殿町1
ふりがな	しまね たろう
氏名	島根太郎
生年月日 (和暦)	平成××年 ×× 月 ×× 日生
電話番号	090-XXXX-XXXX

戸籍等に記載されている正確な字で記載して下さい。

写真欄

写真は出願前6月以内に撮影した正面上半身、脱帽、縦4.5cm、横3.5cmのもので、裏面に氏名を記載すること。

日中に連絡がとれる番号を記載してください。

次のとおり毒物劇物取扱者試験を受けたいので出願します。

試験の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 農薬用品目	<input type="checkbox"/> 特定品目
-------	--	--------------------------------	-------------------------------

*試験の区分欄には、一般、農薬用品目、特定品目の別をチェックすること

受験する試験区分にチェックしてください。

島根県収入証紙貼付欄 *消印しないこと
10,500円