

10,600円分の愛知県証紙を貼付(収入印紙ではありません)

- ・金額は過不足なく貼ってください。 ・消印をしないでください。
- ・テープ等で貼らないでください。 ・愛知県収入証紙を重ねて貼らないでください。

令和8年度 毒物劇物取扱者試験受験願書

令和8年6月 05日

愛知県知事殿

提出日を記入(3~5日、8~10日)

住所 (現在の居住地) ※アパート等の名称 や部屋番号まで記入 してください	〒 4 6 0 - 8 5 0 1 <b>愛知県名古屋市中区三の丸3-1-2 ※1</b>
受験票送付先 ※アパート等の名称 や部屋番号まで記入 してください	〒 <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;">現在の居住地以外の住所に受験票の送付を希望する場合は記載してください。</span> ※住所と同じ場合は、記載する必要はありません。
試験区分 (該当の□に☑ してください)	<input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 農 業 用 品 目 ※2 <input type="checkbox"/> 特 定 品 目
ふりがな	あ い ち た ろ う
氏 名	愛 知 太 郎 ※3
生 年 月 日 (外国籍の方は西暦)	(大正・昭和 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">平成</span> ・西暦) 2年 2月 2日
本籍地の都道府県名 (外国籍の方は国名)	愛知県 ※4
連絡先電話番号 (日中に連絡可能な番号)	090-0000-0000
勤 務 先 (学 校 名)	愛知県庁 電話 (052) 954-6305

※1 記入上の注意

※1 現在お住まいの住所を記入してください。

※2 受験する試験区分を選択してください。

※3 戸籍に記載されている字で正確に記入してください。

(略字で記入しないでください。)

外国籍の方で、通称名を記載する場合は、本名の横に( )書きで通称名を併記してください。

※4 戸籍に記載されている本籍地の都道府県名のみを記入してください。