

記入例（日本国籍の方の場合）

様式第1号（第3条関係）（日本産業規格A4）

領収証紙受領済	金額	10,500	
令和	年	月	日
			取扱者

受験番号

記入しないこと。

記入しないこと。

住民票に記載された
本籍（都道府県）を記
入すること。

一 般

農業用品目 毒物劇物取扱者試験受験願
特定品目

本 籍 福岡県

住所は、受験票の送付先になります。
楷書で明瞭に記載してください。

住 所 〒812-8577
福岡県福岡市博多区東公園7番7号
電話番号 092-651-1111

電話番号は、受験願の内容につ
いて確認する場合に使用しま
す。
平日の日中に連絡がつく番号を
記載してください。

ふりがな ふくおか たろう
氏 名 福岡 太郎

氏名は、合格証に反映されるので、
楷書で明瞭に記載してください。

昭和

平成

11 年 11 月 11 日生

西暦

毒物及び劇物取締法第8条第1項第3号の規定による毒物劇物取扱者試験を受けたいので、別紙関係書類及び試験手数料を添えて申請します。

令和 8 年 6 月 1 日

福岡県知事 殿

身体上の都合により、座席の配慮等が必要な方は、その旨朱書きしてください。

注 本籍は、都道府県名のみ記載すること。

車イスを使用しているため、座席は入口付近を希望します。

記入例 (外国籍の方の場合)

様式第1号 (第3条関係) (日本産業規格A4)

領収証紙受領済	金額	10,500		
令和	年	月	日	取扱者

記入しないこと。

受験番号

記入しないこと。

一般

農業用品目 毒物劇物取扱者試験受験願
特定品目

住民票に記載された
国籍を記入すること。

本籍 中国

住所は、受験票の送付先になります。
楷書で明瞭に記載してください。

住所 〒812-8577
福岡県福岡市博多区東公園7番7号
電話番号 092-651-1111

電話番号は、受験願の内容について確認する場合に使用します。
平日の日中に連絡がつく番号を記載してください。

ふりがな じゅ むん ふくおか ゆめ
氏名 ZHU MENG 朱 夢 (福岡 夢)

昭和
平成 2001年 11月 11日生
西暦

氏名は、合格証に反映されるので、
楷書で明瞭に記載してください。
住民票に記載されているとおり記入すること (外国籍の方で通称名を使用されている場合は、通称名も併せて記入すること)。

毒物及び劇物取締法第8条第1項第3号の規定による毒物劇物取扱者試験を受けたいので、別紙関係書類及び試験手数料を添えて申請します。

令和 8 年 6 月 1 日

福岡県知事 殿

身体上の都合により、座席の配慮等が必要な方は、その旨朱書きしてください。

注 本籍は、都道府県名のみ記載すること。

車イスを使用しているため、座席は入口付近を希望します。