

受験 番号	※	受験 種目	※	出欠 確認	※
----------	---	----------	---	----------	---

**毒物劇物取扱者試験受験願書**

年 月 日

愛媛県知事 様  
〒  
住 所

写真貼付欄

出願者 ( 方)  
(ふりがな)  
氏 名

〔 6箇月以内に脱帽して  
正面から撮影した上半  
身像の写真を貼ること。  
写真の大きさは、縦  
4センチメートル、横  
3センチメートルとす  
ること。 〕

生年月日 年 月 日生

年 月 日撮影

電 話 番 号

受 験 種 目  
(該当のものを○  
で囲むこと。)

1 一 般      2 農 業 用 品 目      3 特 定 品 目

愛 媛 県 収 入 証 紙 貼 付 欄

受 付 印

(愛媛県収入証紙は、消印しないこと。)

注 意 事 項

※の欄は、記入しないこと。