

収 入 印 紙 欄
(収入印紙は消印しないで下さい)

平成 令和	年	月施行	第	回 国	家 薬	試 験	剤 合	師 格	受験地		合 格	証 書	番 号						
----------	---	-----	---	--------	--------	--------	--------	--------	-----	--	--------	--------	--------	--	--	--	--	--	--

有・無 _____

有・無

有・無

有・無

____年____月____日

本 (国籍等)	都 道 府 県	生 月	年 日	昭和・令和 平成・西暦					年			月			日
住 所	〒 都 道 府 県														
電 話	()														
ふ り が な	(氏)			(名)			性 別					男			
氏 名												女			
	(旧姓)						通称名								

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 領収証書は、裏面に貼ること。

[illegible]