

◎整理番号(記入しないでください)

◎受験番号(記入しないでください)

令和8年度 関西広域連合毒物劇物取扱者試験 受験願書

令和8年 月 日

関西広域連合長 様

毒物劇物取扱者試験を受けたいので、次のとおり申し込みます。

写真貼付欄

- ・4.5cm×3.5cm
- ・6ヶ月以内に撮影
- ・無帽、無背景
- ・上半身を正面から撮影
- ・裏面に氏名を記載

試験種別	1. 一般	2. 農業用品目	3. 特定品目
フリガナ	(セイ)	(メイ)	
氏 名	(姓)	(名)	
生年月日	西暦	年	月 日
住 所	〒 都 道 府 県		
連絡先電話番号	(昼間確実に連絡可能な番号)		
その他電話番号			
希望受験地	1. 滋賀 2. 京都 3. 福知山 4. 大阪 5. 兵庫 6. 奈良 7. 和歌山 8. 田辺 9. 徳島		
障がい等により 受験に際して特別な 配慮を要する方の希望	(希望する配慮の内容及びその理由をご記入ください)		

注 受験案内の「記入例」を必ず確認した上で、漏れのないように記入してください。

受験料領収済証明書貼付欄

(10,300円)

- ※「納入通知書」の領収印欄に「1」と記載のある部分を貼付してください。
- ※収入印紙、都道府県の収入証紙等では申請できません。