

< 出願前のチェックリスト >

1 試験願書

17, 600 円分の**岩手県収入証紙**を貼付しているか（**消印をしないこと**）。

※ 国が発行する『収入印紙』を貼付した場合は、受験願書を受理できないので注意すること。

申請日は記載しているか。

「住所」「氏名」「ふりがな」「本籍地都道府県名」「生年月日」「性別」「連絡先電話番号」に記入漏れはないか。

・連絡先電話番号は、必ず平日の日中に連絡がとれるものとすること。

2 写真票

「住所」「氏名」「ふりがな」「本籍地都道府県名」「生年月日」「性別」「連絡先電話番号」に記入漏れはないか。（願書と同じ記載内容となっているか。）

・連絡先電話番号は、必ず平日の日中に連絡がとれるものとすること。

写真は出願前3か月以内に脱帽して正面から上半身を撮影した鮮明なものか。

写真撮影年月日が記載されているか。

写真裏面に氏名の記入漏れはないか。

縦4cm横3cmの写真を貼付けているか。

3 願書等の提出先

願書及び写真票の提出先に誤りはないか。

※ 願書提出日時時点で岩手県内に在住している者は、在住地を所管する岩手県保健所（「令和5年度登録販売者試験要領」4ページ目「『願書提出日時時点で岩手県内に在住している者』の願書提出先一覧」を参照）に提出すること。

※ 願書提出日時時点で岩手県外に在住している者は、岩手県保健福祉部健康国保課薬務担当に提出すること。