年　　月　　日

鹿児島県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　本　　籍

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

毒物劇物取扱者試験願

　　一般

　　農業用品目　　毒物劇物取扱者試験を受けたいので，毒物及び劇物取締法

　　特定品目

　施行細則第２条の規定により，関係書類を添えて申請します。

履歴書

写真貼付位置

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　大　正　　昭　和　　　年　　　月　　　日　生　　平　成 |
| 本籍 | 　（都道府県名のみ） |
| 住所 | 　郵便番号　　　　－　（自　宅　電話番号　　　　　　　　　　　）　（携　帯　電話番号　　　　　　　　　　　）　（勤務先　電話番号　　　　　　　　　　　） |
| 学歴 |
| 年月 | 　　学　　校　　名　　　　　学 部 学 科 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 職歴 |
| 年月 | 勤務先 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

記　　載　　例

 　　　　年　　月　　日

鹿児島県知事　殿 都道府県名のみ記入

 本　籍

 収入証紙 現住所を記入

　　　 貼付位置　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

 　　　戸籍どおりに記入

 生年月日

 毒　物 劇 物 取 扱 者 試 験 願

 受験する種別を○で囲む

 一　　　般

　　農業用品目　　毒物劇物取扱者試験を受けたいので，毒物及び劇物取締法

 特定品目

　施行細則第２条の規定により，関係書類を添えて申請します。

 写真貼付位置