様式第七（第十条関係）

薬剤師国家試験願書

収入印紙

受験地＿＿＿＿＿＿＿＿

本　籍(国籍)		
住　　所	電話 （　　）	
氏　名（ふりがな）	（旧姓）	年　月　日生

上記により、薬剤師国家試験を受けたく申請します。

年　月　日

氏　名

厚生労働大臣　殿

（注意）

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　収入印紙には、消印をしないこと。

４　附則第２項の規定により学説試験を免除される者にあつては、学説試験に合格している旨及びその学説試験が施行された年月日を「受験地」の下に記載すること。

備考　旧姓の併記の希望があつた場合には、氏名と併せて記載する。