

郵便局・銀行を利用する場合の受験願書 (等倍コピー使用可)

(特約書店でお申し込みをされる方はこの願書は使えません。次のページの願書となります。)

薬学検定試験(個人受験用)受験願書

受験日	年 月 日に実施する試験に申込みます。		
フリガナ	電話	-	-
氏名	FAX	-	-
住所	〒 □□□-□□□□		
受験地	希望地を○で囲んで下さい→ 札幌 仙台 東京 大阪 名古屋 福岡		
受験級	1級 7,800円(税込)	2級 6,800円(税込)	併願 2級+3級 12,600円(税込)
	3級 5,800円(税込)	4級 4,800円(税込)	
受験料は理由のいかんを問わず返金いたしません。			

受験料の払込証明書

(①~③のいずれか1つ)をココに貼って下さい。

① 受付証明書の原本

※本パンフレットに挟んだ振込用紙(払込用紙)を用いて受験料を郵便局・銀行から払い込んだ場合

② 払込受領書のコピー(原本はお手元に)

※郵便局・銀行に備え付けの用紙で受験料を払い込んだ場合

③ ご利用明細票のコピー(原本はお手元に)

※郵便局・銀行のATM(機械)で受験料を払い込んだ場合

特約書店を利用する場合の受験願書 (等倍コピー使用可)

(必ずこの用紙を検定事務局に郵送して下さい。)

薬学検定試験(個人受験用)受験願書

特約書店
申込用

受験日	年 月 日に実施する試験に申込みます。		
フリガナ	電話		
氏名	FAX		
住所	〒 □□□-□□□□		
受験地	希望地を○で囲んで下さい→ 札幌 仙台 東京 大阪 名古屋 福岡		
受験級	1級 7,800円(税込)	2級 6,800円(税込)	併願 2級+3級 12,600円(税込)
	3級 5,800円(税込)	4級 4,800円(税込)	
※いずれか1つを○で囲んで下さい。 併願は、これ以外の組合せは出来ません(併願：2級+3級のみ)			
			受付印 店名がわかれば、どのハンコでも。

..... 受験者・キリトリ線

受験者用控

受験日・受験級	年 月 日	受験級	級
受験地	札幌 仙台 東京 大阪 名古屋 福岡		
上の受験願書(受付印済)を検定事務局に発送した日		月	日 ころ

※受験料は理由のいかんを問わず返金いたしません。出願後の受験級・受験地などの変更は一切できません。

..... 書店・キリトリ線

★薬学検定試験★ 書店控

氏名	電話	-	-
住所	〒	受験日	年 月 日
		受験級	級
書店使用欄			

受付印
店名がわかれば、どのハンコでも。