

在宅受験終了後、「解答用紙」を検定事務局に送る際、
この「誓約書」を同封して下さい。

日本セルフケア支援薬剤師センター
(薬学検定事務局)
代表理事 細見 守 殿

誓約書

私は、薬学検定試験、美容薬学検定試験、食の薬学検定試験を受験するにあたり、
下記の事項を厳守して解答することを誓約致します。

記

1. 解答の一部あるいは全部を他人・第三者が書き込む（記述する）ことを
禁止としたルールを厳守し、必ず、自ら（ひとり）で解答用紙に書き込
み（記述）致します。

以上

(受験者氏名) <自筆署名> _____



過去に（試験会場型の）薬学検定、美容薬学検定あるいは食の薬学検定
を受験され、合格されている方は記入して下さい。

◆その受験年月（おおよそで結構です）： _____ 年 _____ 月頃

◆合格時のご住所（市町村名までで結構です）： _____

（団体受験の場合は、学校名・企業名など団体名）： _____

◆合格時のお名前（同じ場合は記入不要です）： _____

※ この誓約書は、在宅受験（試験終了）後、「解答用紙」を検定事務局に送る際に
同封して下さい。