（別紙様式１）

様式第七

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（ふりがな）名		昭和 平成 西暦　　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。

平成　　年　　月　　日

氏　名　　印

厚生労働大臣　殿

（注意）

１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４列４番とすること。

２　字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。

３　収入印紙には、消印をしないこと。

４　氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。