

公印省略

7 薬 第 1 3 4 2 号  
令和 7 年 7 月 2 2 日

関係団体の長 殿

福岡県保健医療介護部長  
(薬務課監視係)

令和 7 年度福岡県登録販売者試験の実施について

標記試験について、別添「令和 7 年度福岡県登録販売者試験実施要領」（以下「実施要領」という。）のとおり実施しますので、お知らせします。

なお、実施要領等については、福岡県庁ホームページにて 8 月 1 日より公表予定であるほか、同日から当課及び各保健所にて配布を開始することを申し添えます。

記

1 窓口での配布期間

令和 7 年 8 月 1 日（金）から同年 8 月 2 9 日（金）まで

2 配布物

ア 令和 7 年度福岡県登録販売者試験実施要領

イ 申請書等用紙

- ・登録販売者試験受験申請書（様式第 1 3 号）
- ・領収証紙納付書及び登録販売者試験写真台帳
- ・提出書類自己チェックシート（提出用）
- ・登録販売者試験受験申請書記載事項変更申出書

3 ホームページアドレス（8 月 1 日開設予定）

<https://www.pref.fukuoka.lg.jp/contents/r07tourokuhanbaisiyashiken.html>

担当

薬務課監視係 原

TEL : 092-643-3285