

※ 受験番号

登録販売者試験願書
フリガナ イバラキ タロウ
氏名 **茨城 太郎**
S・H ○○年○○月○○日生
性別 (男) ・ 女
本籍地都道府県名(国籍) **茨城県**
3 1 0 - 8 5 5 5
住所(受験票及び合格通知書の送付先)
茨城県水戸市笠原町○○-○○ 茨城アパート○号室
(連絡先電話番号: 029-300-0000)
登録販売者試験を受けたいので、申し込みます。
令和8年6月17日
氏名 **茨城 太郎**
茨城県知事 殿

備考 茨の草冠は、+ + のように離れている

申込前6ヶ月以内に撮影した無背景の正面向き、上半身(おおむね胸から上)無帽で、JPEG形式、縦長、容量1.0MB以内で本人確認ができるのもの。
*写真が適切にアップロードされたことを確認してください。

戸籍と同一の漢字を使用してください。外字の場合は、備考欄に詳細を入力してください。

都道府県名のみ入力。外国籍の方は、国籍を入力。

現在住んでいる所を、アパート等の名称まで入力してください。(住民票記載の住所である必要はありません。)日中連絡がつく電話番号を入力してください。

(5) 電子納付に係る注意事項

- ・申込の審査が終了したのちに、「審査終了」等のメールが送信されます。メールが届きましたら、手数料の納付手続きを行ってください。
 - ・いばらき電子申請・届出サービスへアクセスし、ログイン後に画面上部にある「申込内容照会」をクリックしてください。
 - ・「申込内容照会」画面の申込一覧に、申込を行った手続き名が表示されますので、右端の「詳細」ボタンをクリックしてください。
 - ・申込内容照会画面に記載されている納付情報より、次のいずれかを選んで納付手続きを行ってください。
- (1) コード決済
(PayPay、au PAY、d払い、楽天ペイ、コンビニ決済) オンライン決済の【Omni Payment Gateway】をクリック(決済方法選択画面より手続きを行ってください)
- (2) クレジットカード
【F-REGI】をクリック(表示される決済画面から決済してください)
- (3) インターネットバンク等からPay-easy(ペイジー)
納付情報を確認し、各金融機関にて支払い手続き(事前に対応金融機関を確認してください)
- * 領収書は発行しません。必要な時は、納付情報等の画面をプリントアウトしてご利用ください。
 - * 期限までにお支払い手続きがなかった場合は、申込が無効になります。
 - * 詳細は、茨城県保健医療部医療局薬務課のホームページ(<https://www.pref.ibaraki.jp/soshiki/hokenfukushi/yakumu/index.html>)を参照してください。

(6) 受験票印刷画面

登録販売者試験受験票

※ 受験番号	
氏名	茨城 太郎
※ 試験日時	令和8年8月26日(水) 午前11時50分集合(着席)
※ 試験場	

(問合せ先)
茨城県保健医療部医療局薬務課
登録販売者試験担当
〒310-8555 水戸市笠原町978-6
TEL: 029-301-3393

- ・用紙はA4サイズで印刷してください。
- ・切り取り線で切り、試験当日持参してください。スマートフォン等の画面の提示は認められません。

注意事項 ※必ず確認してください。

- 試験当日は次の事項を厳守してください。
(1) 以下の項目に該当する方は受験を控えてください。これらの症状が見られる方には、受験をお断りする場合があります。
・風邪の症状、発熱、倦怠感(だるさ)、呼吸困難(息苦しさ)、頭痛、味覚障害、嗅覚障害、これらの症状を軽度であっても感じている方
・その他の感染症が疑われる方
(2) 会場敷地内での私語等は慎んでください。
(3) 換気等により良好な試験環境を保てないことも考えられますので、室温の寒暖に対応できる服装で受験してください。
- 災害等の発生により、試験を延期等する場合や、注意事項をお知らせする場合は、茨城県保健医療部医療局薬務課のホームページ(<https://www.pref.ibaraki.jp/soshiki/hokenfukushi/yakumu/index.html>)に掲載しますので、パソコンやスマートフォン等で確認してください。
この場合、出願者への個別連絡は行いません。
なお、試験の延期等に伴う受験者の不便、費用、その他の個人的損害については責任を負うことはできませんので、御了承ください。
- 願書等に記載された氏名、住所その他の個人情報を、登録販売者試験の実施及びこれに付随する業務を行うために使用するほか、試験受入れ施設や委託業者等に対し、知り得た個人情報の全部又は一部を提供することがあります。
- いかなる理由でも、納付された手数料については返金できませんので、上記の内容を十分に御承知のうえ、申請してください。

1 試験の日時及び場所(※1)

期 日	時 間	場 所
令和8年8月26日(水)	集 合 午前11時50分(10時30分開場予定) 試 験 (前半) 午後0時30分から2時30分まで (後半) 午後3時15分から5時15分まで	茨城大学水戸キャンパス (茨城県水戸市文京2-1-1) ほか県内施設(※2)

- ※1 災害等により日時及び会場等に変更が生じた場合、茨城県保健医療部医療局薬務課ホームページに変更の旨を掲載します。
- ※2 受験者数が想定より多いなどの場合、茨城県内の別会場となる場合があります。受験票を必ずご確認ください。

2 試験の時間、項目及び問題数

時 間	試 験 項 目	問 題 数
前 半 (60問/120分)	薬事関係法規・制度	20問
午後0時30分から2時30分まで	医薬品に共通する特性と基本的な知識	20問
	人体の働きと医薬品	20問
後 半 (60問/120分)	主な医薬品とその作用	40問
午後3時15分から5時15分まで	医薬品の適正使用・安全対策	20問

3 出題範囲

厚生労働省が定める「試験問題の作成に関する手引き(令和8年4月)」から出題します。



茨城県保健医療部医療局薬務課
ホームページ 二次元コード

4 受験申請手続き

電子申請にて申し込んでください。紙媒体(郵送・持参等)での申請は受け付けません。

(1) 申請方法

いばらき電子申請・届出サービスにより、申し込んでください。
詳細は、茨城県保健医療部医療局薬務課のホームページ(<https://www.pref.ibaraki.jp/soshiki/hokenfukushi/yakumu/index.html>)を参照してください。

(2) 提出物

- ・写真(出願前6ヶ月以内に撮影したもの)
無背景の正面向き、上半身(おおむね胸から上)無帽で、JPEG形式、容量1.0MB以下のものを提出してください。
- ・受験手数料
15,000円分の受験手数料をいばらき電子申請・届出サービスにより納付してください。
* 茨城県収入証紙による納付はできません。
なお、一度納入した手数料は返金できません。(災害等により日時等が変更・中止した場合を含む。)

(3) 受付及び納付期間

・願書の受付及び手数料の納付は、以下の期間のみ受付となります。※書面での申請・納付はできません。

受付期間	納付期間	注 意 点
令和8年 6月4日(木)午前9時から 6月17日(水)午後5時まで	令和8年 6月4日(木)から 6月24日(水)まで	・いばらき電子申請・届出サービスにより申し込み及び納付を行うこと。 ・納付期間内に手数料を納付できない場合は受験できないこと。

(4) 受験票の発行

- ・受験票は、令和8年8月17日(月)までにいばらき電子申請・届出サービスにより電子にて発行いたします。紙媒体による受験票の発送は行いませんので、必ず自身で印刷して会場に持参してください。スマートフォン等の画面の提示は認められません。
- ・受験票に添付される受験心得を必ずご確認ください。

5 試験問題及び解答の公表

試験問題及び解答は、試験終了後、10日以内に茨城県保健医療部医療局業務課ホームページ上で公表します。

6 合格発表

令和8年10月2日(金)午前9時、次の各号に掲げる方法により発表します。
なお、電話による問い合わせには、一切応じません。発表期間は、1ヶ月間です。

- (1) 茨城県庁15階薬務課及び各保健所に、合格者の受験番号を掲示します。
- (2) 茨城県保健医療部医療局業務課ホームページに合格者の受験番号を掲載します。
- (3) 合格者には合格発表日に合格通知書を発送します。(不合格者には通知しません。)

7 試験結果の情報提供

この試験の結果については、情報提供を求めることができます。情報提供を希望する場合は、受験者本人が茨城県保健医療部医療局業務課に受験票を持参してください。提供する内容等は以下のとおりです。なお、電話、はがき等による情報提供はできません。

提供する内容	提供の日時	提供の方法
科目別得点及び総合得点	合格発表の日から1ヶ月内の執務時間中	閲覧

8 その他

(1) 受験手続きに関する問い合わせ先

茨城県保健医療部医療局業務課 029-301-3393 (ダイヤル)	
中央保健所 029-243-9437	土浦保健所 029-821-5364
ひたちなか保健所 029-265-5645	つくば保健所 029-851-9295
日立保健所 0294-22-4190	筑西保健所 0296-24-3913
潮来保健所 0299-66-2116	古河保健所 0280-32-3023
竜ヶ崎保健所 0297-62-2163	水戸市保健所 029-243-7329

(2) 試験場案内図

【茨城大学 水戸キャンパス】

ア 所在地

水戸市文京2-1-1

イ 交通(バス)

JR水戸駅北口7番乗り場から茨城交通バス

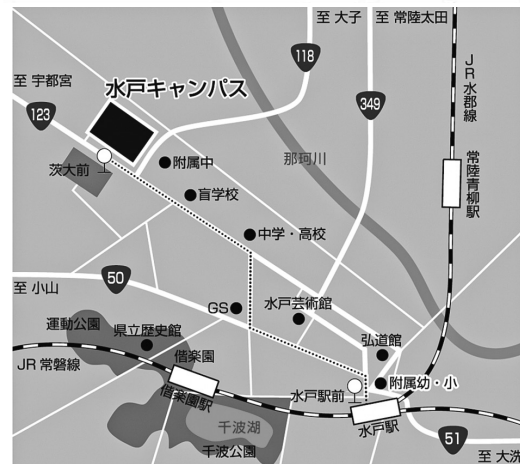
「茨大行(栄町経由)」に乗りし、

「茨大前」で下車。

(バス乗車時間は約30分)

※詳細は大学のホームページを参照ください。

(<https://www.ibaraki.ac.jp/m/campus/mito/>)



(3) 注意事項

- ・試験当日は必ず受験票と鉛筆(HB又はB)、消しゴムを持参してください。また、試験場には時計がありませんので、必要な場合は腕時計(通信機能を有しないものに限る。)を持参してください。試験中はスマートフォン、スマートウォッチ等の通信機能を有するものを身に着けたり、使用したりすることはできません。
- ・ゴミは各自で必ず持ち帰ってください。
- ・身体に障害があり、試験場において配慮を必要とする方は、事前に連絡願います。
- ・試験場ではすべて係員の指示に従ってください。
- ・試験場への車での来場は固くお断りします。有料駐車場を除き、試験場周辺に駐車の実態が判明した場合は、試験中であっても移動していただきます。また、試験場周辺の車道での駐停車はご遠慮ください。
- ・試験場の敷地内は禁煙です。
- ・交通機関の遅延により集合時間に間に合わない場合は、試験開始後30分以内であれば受験することができます。
- ・試験場周辺における有料による合否通知の申込受付実施業者は、茨城県とは全く関係ありません。

(4) いばらき電子申請・届出サービス入力例

【利用者登録】

利用者区分を選択してください **必須**

- 個人
- 法人
- 代理人

いばらき電子申請・届出サービスの利用は**利用者登録**が必要です。
*既に利用者登録を行い、登録済の方は、「ログイン」ボタンよりお進みください。
*利用者登録を行う場合は、必ず**受験者本人**が登録を行ってください。

利用者ID(メールアドレス)を入力してください **必須**

受験申込から受験票の交付まで同じメールアドレスを使用します。**継続して利用できるメールアドレス**を入力してください。

利用者ID(確認用)を入力してください **必須**

登録した利用者IDとパスワードは、忘れないよう必ず控えて大切に保管してください。
登録後、パスワードを忘れた場合は、ログイン画面よりパスワードの再設定を行ってください。

登録する >

【申込手続き検索】

オンライン申請手続き

ホーム > オンライン申請手続き

キーワードで探す

キーワードを入力

キーワード検索

「登録販売者試験」等のキーワードを入力してください。

2025年05月16日 09時43分 現在

受付開始日時降順

20件ずつ表示

「医薬品登録販売者試験」と記載された申請タブをクリックしてください。
*期間を過ぎたものは申し込みできません。

令和8年度茨城県医薬品登録販売者試験申込

受付開始: ○年○月○日

受付終了: ●年●月●日

開始しました

【申込画面(抜粋)】

3. 顔写真

写真 ●●●.jpg

撮影日 令和8年○月○日

写真が適切にアップロードされていることを確認してください。サイズが1.0MB以下であるか、ファイル形式がjpg又はjpegになっているかを確認してください。

4. 試験手数料(15,000円)の納付について

納付額 (納付方法は次ページ参照)

¥15,000

申請内容に不備がなければ、1週間以内(土日祝日を除く)に、審査終了のメールが別途届きます。

入力へ戻る

申込み >

※PDFファイルは一度パソコンに保存してから転くようにしてください。

PDFプレビュー

PDFプレビューで申請内容を確認することができます(次ページ参照)。