

薬剤師国家試験受験資格認定願

国 籍 _____
(又は本籍)

〒 - _____
現 住 所

氏 名 _____

生 年 月 日 _____ 年 月 日生
(西暦)

このたび、日本における薬剤師国家試験を受験いたしたく、別紙のとおり関係書類を添えて資格認定を申請いたします。

平成 年 月 日

氏 名 _____ 印

厚生労働大臣 殿