

# 薬剤師届出票

厚 1 - 1 - 6 - 3  
平成12年 7 月 27 日 登録

(平成12年12月31日現在)

		※整理番号					
(1) 住所	都道府県	市区	町村	番地番号			
ふりがな			電話	市外局番 ( - - )			
(2) 氏名							
(3) 性別	1 男・2 女	(4) 生年月日	1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治	年	月	日	
(5) 薬剤師名簿登録番号	第	号	(6) 薬剤師名簿登録年月日	1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治	年	月	日
(7) 主に従事している施設及び業務の種別  業務の種別の1から12までのうち一つを○で囲むこと。	施設の種別	業務の種別					
	薬局	1 開設者又は法人の代表者 2 勤務者					
	病院・診療所	3 調剤 4 検査 5 その他					
	大学	6 勤務者(研究・教育) 7 大学院生又は研究生					
	医薬品関係企業	8 医薬品製造業・輸入販売業(研究・開発、営業、その他) 9 医薬品販売業(薬種商を含む。)					
	その他	10 衛生行政機関又は保健衛生施設の従事者 11 その他の業務の従事者 12 無職の者					
(8) 従事先の名称  (7)欄の1から11までのいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。			電話	市外局番 ( - - )			
(9) 従事先の所在地  (7)欄の1から11までのいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。	都道府県	市区	区	町村			
(10) 備考							

提出方法 { 1. 「(7)業務の種別」欄で1～11までのいずれかを○で囲んだ方は「(9)従事先の所在地」を管轄する保健所長に提出しても差し支えないこと。  
2. 上記以外の方は「(1)住所」を管轄する保健所長に提出すること。 } 提出期限 平成13年 1 月 15 日