

薬

薬

薬 剤 師 届 出 票

(平成18年12月31日現在)

薬剤師法施行規則様式第六

※整理番号

(1) 住所	〒□□□-□□□□		都道府県	市郡	区	町村	番地番	号
ふりがな							電話	市外局番 (- -)
(2) 氏名							電話	市外局番 (- -)
(3) 性別	1 男・2 女	(4) 生年月日	1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治					
(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				
(7) 主に従事している施設及び業務の種類別	施設の種別	業務の種類別						
	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 医薬品製造販売業・製造業(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						
	業務の種類別の1から12までのうち一つを○で囲むこと。							
ふりがな							電話	市外局番 (- -)
(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	〒□□□-□□□□		都道府県	市郡	区	町村		
(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。								
(10) 備考								

提出方法 原則として「(1)住所」を管轄する保健所長に提出すること。
「(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。

提出期限
平成19年1月15日