

認定実務実習指導薬剤師 更新申請のための履歴書

<記載に当たっての注意事項>

- ・認定開始日以降の職歴（現職まで）を記載すること。足りない場合は複数枚使用可。
- ・職歴の勤務先名称は病院・薬局店舗名を記載すること。母体となる社名のみの記載は不可。  
同時に複数個所で勤務している場合、それが分かるように記載すること。
- ・転職、店舗異動等があった場合は、それぞれの就業年月と離職年月を記載すること。
- ・産前・産後休暇、育児休暇、病気休暇など、連続して1か月以上の休暇を取得した場合はその期間および事由も記載のこと。

ふりがな	
氏名	印
連絡先 メールアドレス	(照会事項がある際に利用します。汎用しているアドレスを記載して下さい)

認定開始日：西暦 年 月 日

就業年月 (西暦)	離職年月 (西暦)	職歴（病院・薬局店舗名を記載のこと）	1週間当たりの 実務従事日数・ 時間数
年 月	年 月		日 時間
年 月	年 月		日 時間
年 月	年 月		日 時間
年 月	年 月		日 時間
年 月	年 月		日 時間
年 月	年 月		日 時間
年 月	年 月		日 時間
年 月	年 月		日 時間
年 月	年 月		日 時間
年 月	年 月		日 時間

上記記載事項に相違ありません。

\*記載された事項は認定実務実習指導薬剤師の認定審査に係る事項以外には利用・公表は致しません。  
但し、公的機関より法律に基づいた照会があった場合はこの限りではありません。