

収 入
印 紙

再教育研修修了登録証申請書

- 1 薬剤師名簿登録年月日
- 2 薬剤師名簿登録番号
- 3 再教育研修の開始年月日及び修了年月日
- 4 個別研修に係る再教育命令を受けた者にあつては、個別指導者の氏名

上記により、再教育研修修了登録証を申請します。

年 月 日

本 籍（国籍）

住 所

ふりがな

氏 名

印（男・女）

年 月 日生

電 話（ ）

厚生労働大臣 殿

（注意）

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 収入印紙には、消印をしないこと。
- 4 領収証書は、裏面にはること。
- 5 氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。