

# 認定薬剤師申請書

薬学ゼミナール生涯学習センター  
センター長 殿

申請日 年 月 日

所属施設名

氏名 (フリガナ)

印

認定番号

下記のとおり研修単位を取得しましたので、申請いたします。

1. 学習期間 年 月 日 時 ~ 年 月 日 時

2. 取得単位 ( 新規 ・ 更新 ※いずれかを○で囲む)

(1) 当センター主催 講習会・研修会	単位	(5) 学会参加	単位
(2) 他団体主催 講習会・研修会	単位	(6) 学会発表	単位
(3) グループ研修	単位	(7) 論文発表	単位
(4) 自己研修	単位	(8) その他	単位

合計 単位

3. 申請提出書類

- (1) 認定薬剤師申請書 (研修手帳に記載) (4) 薬剤師免許証のコピー  
(2) 研修記録 (研修手帳に記載) (5) 認定審査料・手数料\* 12,000 円  
(3) 履歴書 (研修手帳に記載、写真貼付)

※認定審査料・手数料振込先

振込み口座 埼玉りそな銀行 上福岡支店 口座番号 (普) 4939204

口座名義 (学) 医学アカデミー

(ガク) イガクアカデミー

振込み証明書を 3. の申請提出書類に同封すること