

年 月 日

氏名変更届

一般社団法人 薬学ゼミナール生涯学習センター センター長殿

認定薬剤師の登録内容に変更が生じたので、変更を届出いたします。

【変更前】

氏名(変更前)	ふりがな	
	氏名	
薬剤師名簿登録番号		
認定薬剤師番号		

【変更後】

氏名(変更後)	ふりがな	
	氏名	
住所	〒	
勤務先		
勤務先電話番号		
連絡用電話番号		
メールアドレス		

認定証の再発行、ID カードの再発行の希望について、下記にご記入ください。

再交付希望	☐ 認定証 ☐ ID カード ☐ 希望しない
再発行手数料 (消費税・送料込)	認定証、ID カード再交付希望の場合 一律 3,500 円(消費税・送料込)
提出書類	1.再発行手数料の振込証明書 2.変更後の氏名が記載された書類のコピー (薬剤師免許証、運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証・ 住民票等) 提出先(メール): info@yakuzemi-shougai.jp (郵送も可)
手数料振込先	手数料を下記口座へ振り込み、振込証明書を同封すること。 【振込先】埼玉りそな銀行 上福岡支店(普)5023503 【口座名義】(社)薬学ゼミナール生涯学習センター (シャ)ヤクガクゼミナールショウガイガクシュウセンター

申請書に記載いただいた個人情報、認定薬剤師関連の連絡以外には使用いたしません。