

資格者一覧

薬局又は店舗の管理者			
氏 名			
住 所			
週当たり勤務時間数	時間	種 別	薬剤師 ・ 登録販売者 試験合格者 (H26 年度以前・ H27 年度以降) ・ 薬種商
薬剤師名簿又は 販売従事登録番号	第 号	薬剤師名簿又は 販売従事登録年月日	年 月 日

その他の薬剤師又は登録販売者				
1	氏 名			
	住 所			
	週当たり勤務時間数	時間	種 別	薬剤師・登録販売者 (試・種)
	薬剤師名簿又は 販売従事登録番号	第 号	薬剤師名簿又は 販売従事登録年月日	年 月 日
2	氏 名			
	住 所			
	週当たり勤務時間数	時間	種 別	薬剤師・登録販売者 (試・種)
	薬剤師名簿又は 販売従事登録番号	第 号	薬剤師名簿又は 販売従事登録年月日	年 月 日
3	氏 名			
	住 所			
	週当たり勤務時間数	時間	種 別	薬剤師・登録販売者 (試・種)
	薬剤師名簿又は 販売従事登録番号	第 号	薬剤師名簿又は 販売従事登録年月日	年 月 日
4	氏 名			
	住 所			
	週当たり勤務時間数	時間	種 別	薬剤師・登録販売者 (試・種)
	薬剤師名簿又は 販売従事登録番号	第 号	薬剤師名簿又は 販売従事登録年月日	年 月 日
5	氏 名			
	住 所			
	週当たり勤務時間数	時間	種 別	薬剤師・登録販売者 (試・種)
	薬剤師名簿又は 販売従事登録番号	第 号	薬剤師名簿又は 販売従事登録年月日	年 月 日

6	氏名			
	住所			
	週当たり勤務時間数	時間	種別	薬剤師・登録販売者（試・種）
	薬剤師名簿又は 販売従事登録番号	第 号	薬剤師名簿又は 販売従事登録年月日	年 月 日
7	氏名			
	住所			
	週当たり勤務時間数	時間	種別	薬剤師・登録販売者（試・種）
	薬剤師名簿又は 販売従事登録番号	第 号	薬剤師名簿又は 販売従事登録年月日	年 月 日
8	氏名			
	住所			
	週当たり勤務時間数	時間	種別	薬剤師・登録販売者（試・種）
	薬剤師名簿又は 販売従事登録番号	第 号	薬剤師名簿又は 販売従事登録年月日	年 月 日
9	氏名			
	住所			
	週当たり勤務時間数	時間	種別	薬剤師・登録販売者（試・種）
	薬剤師名簿又は 販売従事登録番号	第 号	薬剤師名簿又は 販売従事登録年月日	年 月 日
10	氏名			
	住所			
	週当たり勤務時間数	時間	種別	薬剤師・登録販売者（試・種）
	薬剤師名簿又は 販売従事登録番号	第 号	薬剤師名簿又は 販売従事登録年月日	年 月 日
11	氏名			
	住所			
	週当たり勤務時間数	時間	種別	薬剤師・登録販売者（試・種）
	薬剤師名簿又は 販売従事登録番号	第 号	薬剤師名簿又は 販売従事登録年月日	年 月 日
12	氏名			
	住所			
	週当たり勤務時間数	時間	種別	薬剤師・登録販売者（試・種）
	薬剤師名簿又は 販売従事登録番号	第 号	薬剤師名簿又は 販売従事登録年月日	年 月 日