# **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 | | （試験合格者・薬種商）  薬剤師　・　登録販売者 |
| 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 |