

別紙 1

経 歴 書

学 位	薬学士、学士 (薬学) など	ふりがな 氏 名	やまがた たろう 山形 太郎	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日
現 住 所	山形市〇〇町△一△				薬剤師名簿登録年月日が属 する月の翌月からの調剤経 験年数を記入すること。
最 終 学 歴	〇〇大学薬学部〇〇学科				
主たる職歴	平成〇年〇月 〇〇大学薬学部卒				
	〇月 〇〇薬局〇〇店 (勤務薬剤師) 調剤経験 〇年〇か月				
	〇月 〇〇薬局〇〇店 (勤務薬剤師) 調剤経験 〇年〇か月				
	〇月 〇〇薬局〇〇店 (管理薬剤師) 調剤経験 〇年〇か月				
主たる職歴	〇月 〇〇薬局〇〇店 (勤務薬剤師・常勤) 調剤経験 〇年〇か月				
	経歴の最後には、現在勤務している薬局名 を記載してください。 常勤の管理薬剤師を配置している ことが条件となりますので、その 旨を記入してください。				
	調剤経験年数合計 〇年〇か月				
	育成医療・更生医療の場合 3 年以上の調剤経験年数があることが条件です。				

※主たる職歴欄に調剤経験年数を記載すること。