

認定実務実習指導薬剤師更新申請書(記載例)

認定実務様式1-2

認定実務実習指導薬剤師更新申請書

西暦 2018年 12月 10日

日本薬剤師研修センター 理事長 殿

認定実務実習指導薬剤師の更新を次のとおり申請します。なお、更新された場合、貴センターホームページ上に、氏名、認定番号、認定年月日及び勤務先施設名が掲載されることについて承諾します。

申請者氏名	ふりがな けんしゅう たろう 氏名 研修太郎	性別	1. 男性 2. 女性
氏名ローマ字表記	KENSHU Taro		
認定番号(登録年月日)	実習指導第 12100000 号 (西暦 2012年 12月 15日)		
薬剤師名簿登録(免許)番号	第 000000 号		
自宅	住所: 〒107-0052 東京都港区赤坂一丁目9-13-1101		
(住所は都道府県から記載すること。)	電話番号: 090-0000-0000		
勤務先	名称: JPEC薬局 部署: 所在地: 〒107-0052 東京都港区赤坂一丁目9-13		
(現に勤務している病院・薬局店舗等を記載する。母体となる社名のみを記載は不可。所在地は都道府県から記載すること。)	電話番号: 03-0000-0000		
勤務先分類(○をつける)	病院	薬局	認定証送付先(○をつける) 勤務先 自宅

ローマ字はヘボン式で記載して下さい。(姓・名の順で、姓が全て大文字、名は最初のみ大文字)

登録年月日は認定開始日(認定期限の6年前同日の翌日)を記載して下さい。認定期限は当センターホームページに掲載している名簿でも確認できます。

自宅住所、勤務先は両方も記載して下さい。

証明書は実際の申請から遡って1か月以内のものであることが必要です。

証明者は、病院であれば薬剤部局の長、保険薬局であれば開設者または管理薬剤師です(本人がそれらに該当する場合は自らの証明でも結構ですが、可能であればさらに上の立場にある方の証明を得ることが望ましい)。

証明者の署名は自筆である必要があります。

所属、職名は証明者のそれです。

前職での指導実績があればそれも記載して下さい。

これ以外に証明書等は特に必要ありません。

更新講習(もしくはAWS)の受講証(修了証)は正本です。コピー・写しは不可です。

*以下の勤務証明は、実際の申請から遡って1か月以内のものであること。

勤務証明	私は申請者 研修太郎 が上記記載の勤務先において薬剤師実務に従事していることを証明します。 西暦 2018年 12月 1日 署名(自筆) 赤坂一郎 所属: JPEC薬局 職名: 開設者・管理薬剤師 所在地: 〒107-0052 港区赤坂一丁目9-13		
実務実習指導実績(○をつける)	有 無		
実務実習指導実績のある場合	実施年度(実習生の人数)	実施施設名	実習生の所属大学名
(実施年度、実習生の人数、実施施設名及び実習生の所属大学名を記載する。実施回数が7以上の場合、年度ごとにまとめて記載する。実習生の所属大学が複数の場合、1つの欄につき代表1校を記載する。)	西暦 2013 年度(2名)	港病院薬剤部	六本木大学
	西暦 2014 年度(2名)	港病院薬剤部	麻布薬科大学ほか
	西暦 2015 年度(2名)	港病院薬剤部	六本木大学
	西暦 2016 年度(2名)	JPEC薬局	六本木大学
	西暦 2017 年度(2名)	JPEC薬局	麻布薬科大学
	西暦 2018 年度(2名)	JPEC薬局	六本木大学ほか
実務実習指導実績のない場合	裏面の記載欄に指導実績のない理由、その間の勤務状況の説明及び今後の指導見込を記載		
講習	更新講習受講日(AWSの場合はその受講日)	西暦 2018年 10月 1日	
添付書類	1. 更新講習の受講証明書(正本)又はAWS修了証(病院・薬局実務実習地区調整機構委員長によるもの:正本) 2. 履歴書(認定実務様式1-3) 3. 返信用通常はがき(認定通知書用)1枚 4. 更新申請料振込明細の写し(裏面の所定欄に貼付) * 一旦提出された書類は、更新不可の場合を除き返却いたしません。		

以下、日本薬剤師研修センター記入欄

受付年月日	年 月 日	備考	
更新年月日	年 月 日		

指導実績がない場合は、裏面「実務実習指導実績のない場合の理由、その間の勤務状況の説明及び今後の指導見込の記載欄」にそれらを記載のこと。