

薬剤師の経歴書

薬剤師免許証の写しを添付

ふりがな 氏名	こうべ はなこ 神戸 花子	生年月日	昭和△△年△月△日
現住所	神戸市東灘区△△町△丁目△番△号		
学位	学士	最終学歴	△△大学薬学部薬学科
年月	調剤業務に従事した主たる職歴		
	勤務先 (〇〇薬局△△店のよう に店舗名まで記載してください)	職名 (管理薬剤師等)	
平成〇年 〇月 } 平成〇年 〇月	株式会社△△ 入社 △△薬局 三宮店	薬剤師	
平成〇年 〇月 } 平成〇年 〇月	同社 △△薬局 伊川谷店	薬剤師	
平成〇年 〇月 } 令和〇年 〇月	同社 △△薬局 伊川谷店 同社退職	管理薬剤師	
令和〇年 〇月 } 現在	株式会社●● 入社 ●●薬局 伊川谷店	管理薬剤師	
年 月 } 年 月			
年 月 } 年 月			

一般の薬剤師から管理薬剤師になった場合、同じ店舗であっても期間を分けて記入してください

※ 新規開局の場合、過去に管理者(管理薬剤師)として勤務した指定自立支援医療機関について、次の欄に記入してください。

	指定自立支援医療機関名	住所
平成〇年 〇月 } 令和〇年 〇月	△△薬局 伊川谷店	神戸市西区□□町□丁目□番□号
年 月 } 年 月		