

管理薬剤師経歴書

ふりがな氏名	〇〇 〇〇	生年月日	大正 昭和 平成	〇〇年 〇〇月 〇〇日
現住所	堺市〇区〇〇町〇番〇-〇〇〇号			
最終学歴	〇〇大学薬学部卒業（昭和〇〇年〇〇月卒業）			

1. 職歴

年 月 日	大学卒業後～現在に至る職歴	職名 (管理薬剤師等)
平成〇年〇月〇日	薬剤師名簿登録第〇〇〇〇〇〇号	
平成〇年〇月〇日 ～ 平成〇年〇月〇日	〇〇株式会社 〇〇薬局〇〇店（常勤）	
平成〇年〇月〇日 ～ 平成〇年〇月〇日	〇〇〇株式会社 〇〇薬局〇〇店（週3日延24時間） 兼 〇〇〇株式会社 〇〇薬局〇〇〇店（週2日延16時間）	管理薬剤師
令和〇年〇月〇日 ～現在	〇〇〇〇株式会社 〇〇薬局（常勤）	管理薬剤師

新規開局する保険薬局のみ記入

2. 他の指定自立支援医療機関における管理薬剤師としての実績

指定自立支援医療機関名(薬局名)	所在地
〇〇株式会社〇〇薬局〇〇店	堺市〇区〇〇町〇〇番〇〇号

※ 薬剤師免許証（写）を添付すること。（A4サイズ）