

《 記入例 》

薬

R02

薬

薬剤師届出票

(令和2年12月31日現在)

郵便番号は必ず記入します。住所は住民登録とは関係なく、現に居住している場所を都道府県から、番地又は番号まで正確に記入します。

免許証に記載されている氏名を正確に記入します。婚姻等により戸籍上の氏名が改姓したが、薬剤師名簿上の改姓をしていない場合は、戸籍上の氏名を記入し、「備考」欄に「薬剤師名簿の氏名変更申請中」等と記入します。薬剤師名簿上の改姓はしたが、薬剤師免許証上の改姓をしていない場合は、改姓した薬剤師名簿上の氏名を記入します。

(7)欄で選択した施設について記入します。

(7)欄の「主に従事している施設及び業務の種別」で01~11及び13~18を記入した場合は、必ず記入してください。

01~74までの該当する番号を必ず1つ〇で囲みます。修了した大学院名等の番号を〇で囲まないよう注意してください。

医師又は歯科医師免許を併せ有する場合は、その旨を明記してください。(例)「医師免許併有」、「歯科医師免許併有」婚姻等により氏名の変更申請中の場合は、その旨を明記してください。(例)「婚姻により改姓」、「薬剤師名簿の氏名変更申請中」等

その他、記入事項に説明を要すると思われる事項を明記してください。

Form with fields for address, name, sex, profession, and other details. Includes checkboxes for various categories and a table for university degrees.

固定電話又は携帯電話のいずれかを記入してください。

大文字、小文字、記号等を明確に記入します。

メールアドレスの利用に同意する場合は無記入とします。

免許証に記載されている登録番号、登録年月日を記入します。登録番号は右詰めで記入します。(例)第1234号→第001234号

免許証を再交付された場合、「登録年月日」欄に再交付年月日を記入しないよう注意してください。

誤って記入した場合、二重線を引いて抹消し、上部余白に正しい事項を記入します。(訂正印は不要)

複数の施設に従事している場合は、主な施設・主な業務について記入した届出票を1枚提出してください。

郵便番号は必ず記入し、所在地は、市区・町村名まで記入します。

12月1日~7日の勤務時間として該当する番号を1つ〇で囲みます。雇用形態に関わらず、施設で定めた勤務時間(所定労働時間)のすべてを勤務しているか否かで常勤・非常勤を区別します。施設で定めた勤務時間が週32時間未満の場合は非常勤とします。

令和2年12月31日現在休業を取得中の場合は、該当する番号を〇で囲みます。

出身地は都道府県まで記入します。外国の場合は「外国」を〇で囲みます。

同意する場合は無記入とします。