

研修修了者名簿 変更届

- 研修受講から厚生労働省のホームページに掲載されるまでの間に名簿の記載内容の変更が生じた場合は、本様式を用いて山口県薬剤師会（FAX:083-924-7704）に届け出てください。
- 研修修了薬剤師等のリストは、本年4月より厚生労働省のホームページへ掲載予定です。

【届出日】

令和 年 月 日

【薬局名等（研修受講時の情報）】

薬局名 _____ 所在地 _____

薬剤師名 _____

【変更内容】

名簿の項目名	変更前	変更後

(変更年月日： 年 月 日)