

●受験した試験の年、月、回
・元号の「〇」の記入漏れが非常に多い項目です。
・試験月が2月か3月がよく確認して記入してください。

収入印紙
を貼る

薬剤師免許申請書

●受験地
「都」「道」「府」「県」まで必ず記入してください。

1. 平成 〇 年 〇 月施行第 〇〇 回薬剤師国家試験合格

(受験地 〇〇県) 合格証書番号第 〇〇〇〇 号

2. 罰金以上の刑に処せられたことはありません。
(あるときは、その罪、刑及び刑の確定年月日)

3. 薬事に関し犯罪又は不正の行為を行ったことはありません。
(あるときは、違反の事実及び年月日)

4. 旧姓併記の有無。(有の場合は希望する旧姓)

有・無 眞榮平 花子

●合格証書番号
必ず合格証書で確認し、正確に記入してください。
※受験番号ではありません。

●罰金以上の刑に処せられたことはありません。
該当しない場合は、無記入となります。

●薬事に関し犯罪又は不正の行為を行ったことはありません。
・該当しない場合は、無記入となります。

・該当者は次の書類を添付してください。
①a. 罰金以上刑: 判決謄本又は略式命令書一式
b. 罰金刑: 領収書・申述書(領収書紛失時)
②略式書(任意様式: 学歴及び職歴を記載したもの)
③反省文(特に決まった規定なし。箇条書きも可)

●旧姓併記の有無。
・希望しない場合も、「無」に〇をつけてください。
・希望する場合は、「有」に〇をつけ、旧姓を記入してください。

●住所
・提出する保健所の管轄内の住所を記入します。
・市町村から記入してください。

●氏名
・戸籍上の氏名で楷書ではっきりと間違いのないように記入してください。
※よく間違える例: 高、齊、恵、徳、與、眞、榮、那、霸
・「ふりがな」、「性別」の記入もれが多いので注意してください。

外国籍の方で「外国人登録原票記載事項証明書」に通称名の記述があり、免許証に通称名での希望がある場合は、氏名の下に括弧書きで名称を記入してください。

●生年月日
・記入漏れ、誤記入が非常に多い項目です。
・日本国籍の者は和暦(元号)で記入してください。
※元号に「〇」をつけ忘れないようにしてください。
・外国籍の者は西暦で記入してください。

●電話
確実に連絡が取れるように、実家、家族、職場などの連絡先も枠外に記入してください。

●申請日
年号の記入漏れが多い項目です。

上記により、薬剤師免許を申請します。

令和 3年 〇月 〇日

本籍(国籍) 沖縄 都 道 府 県

住所 沖縄 都 道 府 県 沖縄市美原1-6-28 HCアパート102

ふりがな たかはし はなこ (男・女)
氏名 高橋 花子

昭和 元年 1月 1日
平成 (西暦)

連絡先TEL. 090-1234-5678 (実家)098-123-456

厚生労働大臣 殿

- (注意)
- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
 - 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきり書くこと。
 - 3 収入印紙には、消印しないこと。
 - 4 領収証書は、裏面にはること。
 - 5 氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。

受付都道府県番号