認定薬剤師証再交付申請書

（様式5）

年　　　月　　　日

北海道科学大学　薬剤師生涯学習センター運営委員会　御中

　北海道科学大学認定薬剤師研修制度に関する規程第13条に基づき、認定薬剤師証の再交付を申請

いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 | ふりがな氏　名 | 印 | 性　別（○で囲む） | １.男性２.女性 |
| ローマ字表記（ブロック体） | 姓　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 現住所 | 〒 |
| 連絡先電話番号 | 　　　　（　　　　） | FAX番号 | 　　　　（　　　　） |
| メールアドレス（携帯電話不可） | 　　　　　　　　　　　　＠ |

＊上記において、前回申請時の内容に変更があった場合、該当項目を○で囲むこと

　　　　氏　名　　　　　現住所　　　　　連絡先電話番号　　　　　メールアドレス

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．認定薬剤師番号 | 　北海道薬科大学　北海道科学大学 | 認定登録番号　第　　　　－　　　　　号 |
| ２．再交付申請理由（該当項目を○で囲む） | １．紛失２．汚損３．その他（　　　　　　　　　 　　　　　　 　　　） |
| ３．再交付の希望（希望を○で囲む） | １．認定証とIDカード（ホルダー付）２．認定証のみ３．IDカード（ホルダー付）のみなお、IDカード再交付希望者は登録用写真（背景は無地、縦4cm×横3.5cmを１枚）を同封のこと |
| ４．料金納入（該当項目を○で囲む） | 下記のいずれかの申請料金を銀行にて振り込み、振り込みを証明する書類（振込控のコピーなど）を裏面に貼付すること。１．認定証とIDカード（ホルダー付）の再交付　　3,000円２．認定証のみの再交付 　　　　　　　　　　　 2,000円３．IDカード（ホルダー付）のみの再交付 　　　 1,000円　振込先　北洋銀行　手稲中央支店 (普)4273960　北海道科学大学 第三収納 |