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 | |