［別紙４　履歴書（保存用）の様式］

履　　歴　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（平成　　　　年　　　月　　　日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | | | | | 男・女 |
| 氏　　名 | |  | | | | | |
| 生　　年  月　　日 | | 明治  　大正　　　年　　　月　　　日生  　昭和  　　　　　　　　　　　（満　　　歳） | | | | 本  籍 | 都・道  　　　　府・県 | |
| 自  宅 | 現 住 所 | | （〒　　　　　　　　） | | | | | |
| 電　　話  ＦＡＸ | | （　　　　　）－（　　　　　）－（　　　　　）  （　　　　　）－（　　　　　）－（　　　　　） | | | | | |
| 勤  務    先 | 名　　　　称 | | |  | | | | |
| 担当業務種別 | | |  | | | | |
| 所 在 地 | | （〒　　　　　　） | | | | | |
| 電　　話 | | （　　　　　）－（　　　　　）－（　　　　　） | | | | | |
| 薬  　 剤  師  関  係  事  項 | 薬科大（薬学部）　卒業校名  旧薬学専門学校 | | | |  | | | |
| 卒業の年月 | | | | 昭 和　 　　　　年　　　月 | | | |
| 薬剤師登録番号 | | | | 第　　　　　　　　　　　　号 | | | |
| 免許取得年月 | | | | 昭 和　　　　　　　年　　　月 | | | |
| 薬剤師会入会 | | | | 昭和･平成　　 　　　年　　　月 | | | |
| 会員番号 | | | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 元号 | 年 | 月 | 主な職歴・公職歴・薬剤師会関係役職歴等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

［注］本用紙に記載できる範囲内にまとめて記載して下さい。