別紙様式１０

主として担当する薬剤師の経歴書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  学位 |  |  ふりがな 氏　　名 |  　　　　　　　　　　　　印 |  生年月日 |  |
|  現住所 |  |
|  最終学歴 |  |
|  主なる職歴 |  |

※**薬剤師免許証の写し**を添付してください。

※主たる職歴は「○○年○○月～△△年△△月　　□□□勤務」などのように、

年月及び勤務先を明記してください。

※薬剤師の氏名欄には、必ず押印してください。