

年 月 日

氏名変更届

一般社団法人 薬学ゼミナール生涯学習センター センター長殿

認定薬剤師の登録内容に変更が生じたので、変更を届出いたします。

【変更前】

氏名(変更前)	ふりがな	
	氏名	
薬剤師名簿登録番号		
認定薬剤師番号		

【変更後】

氏名(変更後)	ふりがな	
	氏名	
住所	〒	
勤務先		
勤務先電話番号		
連絡用電話番号		
メールアドレス		

認定証の再発行、IDカードの再発行の希望について、下記にご記入ください。

再交付希望	<input type="checkbox"/> 認定証 <input type="checkbox"/> IDカード <input type="checkbox"/> 希望しない
再発行手数料 (消費税・送料込)	認定証のみ再発行 1,500 円 認定証+IDカードの再発行 3,500 円
手数料振込先	手数料を下記口座へ振り込み、振込証明書を同封すること。 【振込先】埼玉りそな銀行 上福岡支店(普)5023503 【口座名義】(社)薬学ゼミナール生涯学習センター (シャ)ヤクガクゼミナールショウガイガクシュウセンター

申請書に記載いただいた個人情報は、認定薬剤師関連の連絡以外には使用いたしません。