

## 従事者一覧（許可申請書用）

管 理 者		
氏 名	小樽 太郎	昭和 51 年 1 月 1 日生
住 所	小樽市花園 1 丁目 1 番 1 号	
週当たり勤務時間数	40 時間	免許証等照合欄
種 別	薬剤師・薬剤師（健サ）※・登録販売者	
登録番号及び登録年月日	第 111111 号	平成元年 1 月 31 日
そ の 他 の 資 格 者		
氏 名	花園 花子	平成 6 年 2 月 2 日生
住 所	小樽市花園 2 丁目 2 番 2 号	
週当たり勤務時間数	40 時間	免許証等照合欄
種 別	薬剤師・薬剤師（健サ）※・登録販売者	
登録番号及び登録年月日	第 000222222 号	平成 30 年 2 月 28 日
氏 名	富岡 一郎	平成 11 年 3 月 3 日生
住 所	小樽市富岡 3 丁目 3 番 3 号	
週当たり勤務時間数	20 時間	免許証等照合欄
種 別	薬剤師・薬剤師（健サ）※・登録販売者	
登録番号及び登録年月日	第 000333333 号	令和 5 年 3 月 31 日
氏 名		年 月 日生
住 所		
週当たり勤務時間数	時間	免許証等照合欄
種 別	薬剤師・薬剤師（健サ）※・登録販売者	
登録番号及び登録年月日	第 号	年 月 日
氏 名		年 月 日生
住 所		
週当たり勤務時間数	時間	免許証等照合欄
種 別	薬剤師・薬剤師（健サ）※・登録販売者	
登録番号及び登録年月日	第 号	年 月 日
氏 名		年 月 日生
住 所		
週当たり勤務時間数	時間	免許証等照合欄
種 別	薬剤師・薬剤師（健サ）※・登録販売者	
登録番号及び登録年月日	第 号	年 月 日

(※) 薬剤師（健サ）：健康サポート薬局に係る研修を修了し、一定の実務経験を有する薬剤師  
 (注) この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる