

# リウマチ財団登録薬剤師の新規申請用チェックリスト

下記の事項について、申請書類の確認をお願いいたします。

提出書類【原本】				提出書類【写し】			
確認欄	項目	部数	確認事項	確認欄	項目	部数	確認事項
	登録申請書	1部	申請者、推薦医師の押印がそれぞれ必要		登録申請書	1部	押印のある原本（左）の写し
	履歴書	1部	写真、申請者の押印が必要		履歴書	1部	写真、押印のある原本（左）の写し
	免許証の写し	1部	A4判に縮小コピー 免許取得後3年以上の実務経験が必要		免許証の写し	1部	A4判に縮小コピー（原本：左と同一）
	医療薬学教育講義・ 実習等記録（教職員用）	1部	引き続き3年間のリウマチ性疾患の医療薬学に関する講義、セミナー、演習、医療薬学実習等の時間数の合計単位（学校教育による履修単位）3単位について記載（※講義、医療薬学実習等のシラバスの写しを提出）		医療薬学教育講義・ 実習等記録（教職員用）	1部	原本（左）の写し
	単位取得証明書一覧表	1部	直近5年以内に、財団主催・認定の研修会にて取得した20単位以上を記載（※裏面に、単位取得証明書（原本）を貼付）		単位取得証明書一覧表	1部	原本（左）の写し （※単位取得証明書のコピーは不要）
	振替受領証のコピー	1部	審査料1万円を郵便局で振込、その写しを提出		振替受領証のコピー	不要	

## 【注意事項】

- 上記の提出書類例は、最も多い一例となります。状況によって提出書類は異なりますので、ご不明な点は事務局までお問い合わせください。
- 誤登録防止等のため「登録申請書」は、ワード入力での作成にご協力をお願いいたします。手書きの場合は、わかりやすい文字で正確に記入してください。
- 申請書類は、財団所定の用紙を使用してください。提出の際には、上記の順番により「原本の綴り」と「写しの綴り」に分け、ホチキスは使用しないでください。
- 申請書類は、郵送による提出が必須です。可能な限り書留又はレターパックでお送りください。

【郵送先】〒105-0004 東京都港区新橋5-8-11 新橋エンタービル11階 公益財団法人日本リウマチ財団事務局（電話：03-6452-9030）