

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	直近5年間以内に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 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】〒105-0011 東京都港区芝公園3丁目6-22 JCビル201 公益財団法人日本リウマチ財団事務局（電話：03-6452-9030）