

記載例

実務従事証明書

築地 二郎 殿

薬局開設者又は医薬品の
販売業者

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名

（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

届出日を記載します。

令和〇〇年△△月〇〇日

法人の場合は登記された本社の所在地、名称
及び代表者の氏名を記載します。

東京都中央区銀座〇丁目〇番〇号

〇〇株式会社
代表取締役 中央 太郎

以下のとおりであることを証明します。

氏名	築地 二郎
住所	東京都中央区銀座〇丁目〇番〇号
薬局又は、店舗の名称 及び許可番号	〇〇ドラッグストア (業態：店舗販売業 許可番号：2×02△△△△△△)
薬局若しくは店舗の所在地 又は配置販売業の区域	東京都中央区築地〇丁目〇番〇号 中央〇〇ビル1階

1 実務期間（〇年 ××月間）

令和△△年××月 ～ 令和××年〇〇月

2 実務内容

（実務期間内に薬剤師又は登録販売者の管理・指導の下で行われた実務に該当する□にチェック）

- 主に一般用医薬品の販売等の直接の実務
- 一般用医薬品の販売時の情報提供を補助する実務又はその内容を知ることができる実務
- 一般用医薬品に関する相談があった場合の対応を補助する実務又はその内容を知ることができる実務
- 一般用医薬品の販売制度の内容等の説明の方法を知ることができる実務
- 一般用医薬品の管理や貯蔵に関する実務
- 一般用医薬品の陳列や広告に関する実務

該当項目にチェックします。

全ての項目にチェックがつくことが望ましいです。

3 実務時間（該当する□にチェック）

上記1の期間において、上記2の実務に1か月に合計80時間以上従事した。

上記1の期間において、上記2の実務に従事し、通算して合計（ 1930 ）時間従事した。

4 研修の受講（外部研修の受講実績がある場合にあっては、受講した外部研修の年月日及び概要を記載）

なし

実務期間内に受講した研修について記載します。

書ききれない場合は、別紙でも構いません。

業務従事証明書

築地 二郎 殿

薬局開設者又は医薬品の
販売業者

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名

（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

届出日を記載します。

令和〇〇年△△月〇〇日

法人の場合は登記された本社の所在地、名称
及び代表者の氏名を記載します。

東京都中央区銀座〇丁目〇番〇号

〇〇株式会社
代表取締役

中央 太郎

以下のとおりであることを証明します。

氏名	築地 二郎
住所	東京都中央区銀座〇丁目〇番〇号
販売従事登録年月日 及び登録番号	平成〇〇年△月△日 第〇〇-△△-×××号
薬局又は、店舗の名称 及び許可番号	〇〇ドラッグストア （業態：店舗販売業 許可番号：2×02△△△△△△）
薬局若しくは店舗の所在地 又は配置販売業の区域	東京都中央区築地〇丁目〇番〇号 中央〇〇ビル1階

1 業務期間（〇年 ××月間）令和△△年××月 ～ 令和××年〇〇月

このうち、要指導医薬品若しくは第一類医薬品を販売し、又は授与する薬局等において
業務に従事した期間（ 年 月間） 年 月 ～ 年 月

2 業務内容（業務期間内に登録販売者として行われた業務に該当する□にチェック）

- 主に一般用医薬品の販売等の直接の業務
- 一般用医薬品の販売時の情報提供業務
- 一般用医薬品に関する相談対応業務
- 一般用医薬品の販売制度の内容等の説明業務
- 一般用医薬品の管理や貯蔵に関する業務
- 一般用医薬品の陳列や広告に関する業務

該当項目にチェックします。

全ての項目にチェックがつくことが望ましいです。

3 業務時間（該当する□にチェック）

 上記1の期間において、上記2の業務に1か月に合計80時間以上従事した。 上記1の期間において、上記2の業務に従事し、合計（ 1930 ）時間従事した。

4 研修の受講（受講した外部研修の年月日及び概要を記載）

令和〇〇年△△月△△日 内部研修（〇〇について）

令和〇△年〇△月〇△日 外部研修（主催：××）

⋮

業務期間内に受講した研修について記載します。

書ききれない場合は、別紙でも構いません。