様式第28号（第17条第１項第７号関係）

薬剤師免許取得届

年　　月　　日

　茨城県知事　　　　　殿

修学生　住所

氏名

　下記のとおり薬剤師の免許を取得したので、茨城県地域医療薬剤師修学資金貸与条例施行規則第17条第１項の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 修学生番号 | 　 |
| 薬剤師名簿登録番号 | 第　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 登録年月日 | 　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |

備考　薬剤師免許証の写しを添付すること。