

京都薬科大学 研修認定薬剤師
COVID-19による認定・単位取得期間延長申請書

西暦 年 月 日

京都薬科大学 研修認定薬剤師審査委員会 御中

新型コロナウイルス感染拡大の影響により認定申請に伴う取得単位数が不足したことにつき、以下のとおり認定期間又は単位取得期間の延長を申請いたします。

申請者氏名	ふりがな				
	氏名	印			
生年月日	(西暦) 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	
薬剤師名簿登録番号	第 号	(昭和・平成 年 月 日 登録)			

【認定・単位取得期間延長申請】

- ・延長を希望する「年度」に○を付けてください。(一か所のみ)
- ・延長希望年度に、「延長期間」を記載してください。(一か所のみ、1か月単位、最長12か月)
- ・年度毎の期間については、延長次年度からの期間変更にご注意ください。

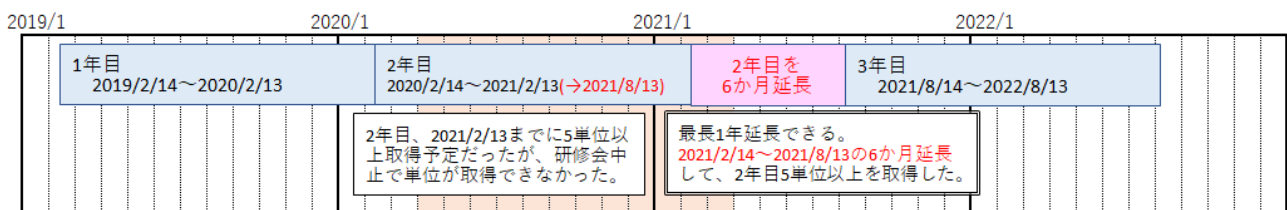
年度	1年目	2年目	3年目	4年目 (新規申請のみ)	合計
延長期間	__か月延長	__か月延長	__か月延長	__か月延長	
年度毎の 期間	<u>年 月 日</u> ～ <u>年 月 日</u>	<u>年 月 日</u> ～ <u>年 月 日</u>	<u>年 月 日</u> ～ <u>年 月 日</u>	<u>年 月 日</u> ～ <u>年 月 日</u>	
取得単位数	__単位	__単位	__単位	__単位	__単位
延長希望 期間	研修__年目について、__年 月 日から __年 月 日まで				

認定期間または単位取得期間に2020年度(2020/4/1～2021/3/31)全部または一部を含む場合に、当申請により、最長一年の認定期間又は単位取得期間の延長を認めます。

以上

<記載例>

年度	1年目	2年目	3年目	4年目 (新規申請のみ)	合計
延長期間	__か月延長	<u>6</u> か月延長	__か月延長	__か月延長	
年度毎の期間	<u>2019年2月14日</u> ～ <u>2020年2月13日</u>	<u>2020年2月14日</u> ～ <u>2021年8月13日</u>	<u>2021年8月14日</u> ～ <u>2022年8月13日</u>	<u>年 月 日</u> ～ <u>年 月 日</u>	
取得単位数	<u>15</u> 単位	<u>7</u> 単位	<u>10</u> 単位	__単位	<u>32</u> 単位
延長希望期間	研修 <u>2</u> 年目について、 <u>2021年2月14日</u> から <u>2021年8月13日</u> まで				



2020/4/1～2021/3/31

【お問合せ先】

京都薬科大学実務・生涯教育課 s-center@mb.kyoto-phu.ac.jp
Tel : 075-595-4677 Fax : 075-595-4672