**麻薬教育認定薬剤師　認定資格更新申請書**

**（2016年～2018年取得者初回更新用）**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日（西暦） | 年　　月　　日 |
| 麻薬教育認定薬剤師 | 認定番号：E |
| 会員番号 | 709 |
| （ふりがな）  申請者氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ㊞ |
| 生年月日（西暦） | 年　　月　　日　（　　　歳） |
| 現住所 | 〒 - |
| 勤務先・部署・職名 |  |
| 勤務先住所 | 〒 - |
| 勤務先電話番号 |  |
| 認定証の発送先 | 現住所　　　 勤務先　　どちらかチェックしてください |
| 提出書類・更新認定料  準備できたものに☒ | ①麻薬教育認定薬剤師 認定資格更新申請書（本申請書）  ②麻薬教育認定薬剤師認定証の写し  ③LMSより出力した下記の受講修了証  　　麻薬教育認定薬剤師e-ラーニング講習（既認定者初回更新）  ④緩和医療や医療用麻薬に関する講習会等の開催記録と各講習会  　　の開催内容を証明できる書類（少なくとも5回分）  ⑤認定証用顔写真（解像度250dpi以上、jpgまたはjpeg形式）  　 ※申請前3ヶ月以内に本人のみ、無帽・正面・上半身が撮影されたもの  ⑥認定申請料の振込（振込先は申請マニュアルに明記） |

※申請者氏名の押印はシャチハタ可

※提出書類①～③をPDF化して1つのファイルに、④は開催記録＋開催内容証明を1回分とし、

　少なくとも5回分はPDF化して1つのファイルとし、LMSよりアップロードしてください。