新規研修修了者一覧

別添１

＜都道府県薬剤師会→厚生労働省＞

連番	薬局										薬剤師		
	都道府県番号	都道府県	薬局名	郵便番号	薬局所在地（市郡区以降）	電話番号	FAX番号	開局時間	時間外対応の有無	時間外の電話番号	研修を修了した薬剤師氏名	薬剤師名簿登録番号	研修修了年月日
（例）	13	東京都	●●薬局	xxx-xxxx	新宿区四谷x-x-x	xx-xxxx-xxxx	xx-xxxx-xxxx	月～金8：00～17：00 土8：00～13：00	有	xx-xxxx-xxxx	●●　●●	xxxxxxx	2020/xx/xx