

1. 申請時に受験者氏名を記入してください。
2. *印の受験番号は事務局で記入します。

第19回 日本臨床薬理学会認定薬剤師試験

受 験 票

受験者氏名 _____

* 受験番号 P 1 9 -

1. 試験中、受験票を机の右上に置いてください。
2. 再発行しませんので大切に保管してください。



一般社団法人 日本臨床薬理学会
認定薬剤師制度委員会

1. 申請時に受験者氏名を記入し、写真を所定の場所に貼ってください。
2. *印の受験番号は事務局で記入します。

第19回 日本臨床薬理学会認定薬剤師試験

受験者写真票

本人であることを
確認できる顔写真
(4.0×3.0cm)を
貼る

受験者氏名 _____

* 受験番号 P 1 9 -



一般社団法人 日本臨床薬理学会
認定薬剤師制度委員会