（別紙様式3）

実務従事　実績表（　　年　　月）

実務経験者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　月合計　　時間　　分

表記番号
①一般用医薬品の販売等の補助する実務又はその内容を知ることができる実務
②一般用医薬品の販売時の情報提供を補助する実務又はその内容を知ることができる実務
③一般用医薬品に関する相談があった場合の対応を補助する実務又はその内容を知ることができる実務
④一般用医薬品の販売制度の内容等の説明の方法を知ることができる実務
⑤一般用医薬品の管理や貯蔵に関する実務
⑥一般用医薬品の陳列や広告に関する実務

●確認

本人氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

管理者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

日 / 時刻	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
8時																															
9時																															
10時																															
11時																															
12時																															
13時																															
14時																															
15時																															
16時																															
17時																															
18時																															
19時																															
20時																															
21時																															
22時																															
23時																															
合計																															