

別紙様式第一

功 績 調 書

(フリガナ) 氏 名	医 薬 太 郎	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	年齢	歳
本 籍	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇〇番地	職 名			
現住所	上 に 同 じ				
主 要 事 項 歴 概 要	自 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇年〇〇月) 薬局経営 至 現 在				
	自 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇年〇〇月) 社団法人〇〇県薬剤師会常務理事 至 昭和〇〇年〇〇月〇〇日				
	自 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇年〇〇月) 社団法人〇〇県薬剤師会会長 至 現 在				
	自 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇年〇〇月) 都道府県〇〇審議会委員 至 昭和〇〇年〇〇月〇〇日				
	自 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇年〇〇月) 〇〇大学教授 至 昭和〇〇年〇〇月〇〇日				
功 績 内 容	一 薬剤師会会長としての功績 (会長としてどのように会の活動を推進したか、どのように会の発展を図ったか、どのような効果を挙げているか等功績内容を具体的、かつ詳細に記載すること)  二 都道府県〇〇審議会委員としての功績  三 〇〇〇〇〇〇としての功績 (功績内容は、事業別又は事項別に区別してできるだけ具体的、かつ詳細に記載すること)				
表 彰 歴	昭和〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇〇〇〇表彰 (〇〇功労) 平成〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇県知事表彰 (薬事功労) (平成〇〇年〇〇月推薦中) 〇 〇 大臣表彰 (〇〇功労)				

注： 1. 功績調書は枚数の制限をしないので、具体的、かつ、詳細に記載すること。  
2. 表彰推薦中に、当該厚生労働大臣表彰（薬事功労）の推薦は含めないものとする。  
3. 令和7年9月末現在で記入すること。（A4版）

別紙様式第二

履 歴 書

本 籍 ○○県○○市○○町○○○○番地  
現 住 所 ○ ○ ○ ○  
氏 名 ○ ○ ○ ○ 生年月日 昭和○○年○○月○○日 生

( 学 歴 等 )

昭和○○年○○月 ○○大学○○学部○○学科卒業  
昭和○○年○○月 薬剤師国家試験合格  
昭和○○年○○月 厚生大臣より薬剤師免許証下附

( 官 公 庁 関 係 歴 )

昭和○○年○○月 任○○大学助教授  
昭和○○年○○月 免○○大学助教授

( 審 議 会 関 係 歴 )

自 昭和○○年○○月○○日 自昭和○○年○○月  
(○○年○○月) 県○○審議会委員 会 長  
至 昭和○○年○○月○○日 至昭和○○年○○月

( 民 間 関 係 歴 )

自 昭和○○年○○月○○日  
(○○年○○月) 薬局経営  
至 現 在

自 昭和○○年○○月○○日  
(○○年○○月) 社団法人○○県薬剤師会常務理事  
至 昭和○○年○○月○○日

自 昭和○○年○○月○○日  
(○○年○○月) 社団法人○○県薬剤師会会長  
至 現 在

( 賞 罰 関 係 )

昭和○○年○○月○○日 ○○○○○表彰 (○○功労)  
昭和○○年○○月○○日 罰金○○万円 (○○による。)  
裁判所 (△△年△△月△△日確認)  
平成○○年○○月○○日 ○○県知事表彰 (薬事功労)  
(平成○○年○○月推薦中) ○ ○ 大臣表彰 (○○功労)

(記載上の注意)

1. 履歴事項は、学歴、官公庁歴、民間歴等に区分して、従事期間、勤務先、職名等が明確に分かるように詳細に記入すること。
2. 表彰推薦中に、当該厚生労働大臣表彰 (薬事功労) の推薦は含めないものとする。
3. 令和7年9月末現在で記入すること。(A4版)

団 体 の 規 模 及 び 事 業 概 況 等 調

(元号) 年 月 日現在

団 体 の 名 称	法 的 根 拠	規 模				事 業 内 容	備 考
		会 員 数	活動範囲	役 職 員 構 成	年 予 算 額		
〇〇会〇〇連合会 (昭和〇〇年〇月〇日設立)	〇〇〇法 (昭和〇〇年法律第〇〇号)			(役員) 会長 副会長 専務理事 名 常務理事 名 理事 名 (職員) 事務局 名	万円  (うち国の補助金〇〇〇万円)	1. 〇〇〇〇〇〇 2. 〇〇〇〇〇〇 3. 〇〇〇〇〇〇	(任)〇〇会〇〇連合会が平成〇〇年〇月〇日に解散し、法定団体として設立された。

別紙様式第四

薬事功労者厚生労働大臣表彰推薦者名簿

都道府県（団体）名

推薦順位	氏 名	年齢	役 職 等	事業従事年数	備 考
1	○ ○ ○ ○		(財) ○○○○会長	3 0 年	
2	△ △ △ △				
3	× × × ×				

別紙様式第五

審 査 票

氏 名	○ ○ ○ ○	年齢	○歳	役 職 等	※功績に関係のある役職等を記載すること		
現住所				事業従事年数			
県 名	功 績 概 要			主な経歴	主な表彰歴	備 考	
○県	一 △△△△△			昭和○○年～ 現在（○年）  ××製薬㈱ 取締役社長	昭和○○年 ○○○表彰 （○○功労）	昭和○○年罰金 △△万円	
	二 ○○○○○			平成○年～ 現在（○年）  ○○県薬剤師 会会長	平成○年 ○○県知事表彰 （薬事功労）		
	三 □□□□□						

- （記載上の注意）
- 功績概要は、事業別又は事項別に区分して記載するものとし、功績の要点がもれることのないよう留意すること。
  - 表彰推薦中に、当該厚生労働大臣表彰（薬事功労）の推薦は含めないものとする。
  - 令和7年9月末現在で記入すること。（A4版）

別紙様式第六

表 彰 候 補 者 調

フリガナ 氏 名			職 業	
性 別	男 ・ 女	満年齢 歳	生年月日	
都 道 府 県 名			現 住 所	
表 彰 歴			事業従事年数	
年 月 日	主 体	表 彰 理 由	主 な 業 績 の 内 容	
昭〇.〇.〇	〇〇会長賞	〇〇永年会員功績	1. △△△△△  2. 〇〇県薬事審議会委員として・・・  3. □□□□□	
昭〇.〇.〇	〇〇市長表彰	社会事業表彰		
昭〇.〇.〇	〇〇県知事表彰	薬事功労		
(推薦中)	〇〇大臣表彰	〇〇功労		
履 歴				
昭和〇. 〇～現在 (〇 〇年〇月)	薬局経営	4. ×××××		
昭和〇. 〇～昭和〇. 〇 (〇〇年〇月)	県〇〇組合理事			
昭和〇. 〇～昭和〇. 〇 (〇〇年〇月)	〇県医薬品商業組合理事			
昭和〇. 〇～昭和〇. 〇 (〇〇年〇月)	同 上 専務理事			
昭和〇. 〇～昭和〇. 〇 (〇〇年〇月)	同 上 副理事長			
昭和〇. 〇～平成〇. 〇 (〇〇年〇月)	〇県薬剤師会副会長			

(記載上の注意)

1. 表彰推薦中に、当該厚生労働大臣表彰（薬事功労）の推薦は含めないものとする。

2. 令和7年9月末現在で記入すること。（A4版）