研修受講対象者一覧

登録販売者氏名	受講年月日	受講した研修の実施機関名	研修の受講を 確認した年月日	備考

※:店舗管理者又は区域管理者の要件に係る追加的研修を受講している場合、備考欄にその旨記載すること。