

平成19年7月1日

支部長 様

山口県学校薬剤師会

会長 西村正広

学校薬剤師報酬の調査について(アンケートの依頼)

拝啓

盛夏の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より当会の事業に、ご理解ご協力いただき、厚く御礼申し上げます。

さて、8月に行われます中国地区学校保健研究協議大会で、学校薬剤師の報酬についての情報交換をすることになりました。つきましては、山口県の状況を把握するために、各支部の状況をお知らせいただきたく、支部長様にアンケートをお願いする次第です。

お手数をお掛けいたしますが、どうぞよろしくお願いいたします。

7月29日の支部長会議の時に提出お願いいたします。

敬具

() 支部
() 市・町・村

一人一校あたり(年額)	市立小・中学校	円
県立高校を除く	市立幼稚園	円
	その他()	円

その他 (出務手当などある場合、複数校で金額が違う場合など記入して下さい)

[]

市町村で違う場合、それぞれ記入お願いします。