

会員の異動がありましたので報告致します。

様 ←

YPジャーナル掲載(可・不可)

(一社)山口県薬剤師会会長 殿  
(公社)日本薬剤師会会長 殿

(○)入会申込書  
( )変更報告書  
( )退会届

貴薬剤師会の定款および細則の規定に基づき、且つ個人情報の取扱いについて同意して入会を申込みます。

提出年月日 令和 元年 8月25日

地域・職域名

会 員	フリガナ	ヤマグチ ハナコ			(山)	性別	男・女												
	氏名	山口 花子																	
	薬剤師番号	第	4	8	8	9	4	7	号	生年月日	T・S・H	3	年	7	月	1	日	生	
	出身大学 卒業年度	〇〇薬科大学			S・H・R	大学院 (修・博)	S・H・R			27	年度	卒	S・H・R 年度修了						
勤 務 先	所在地	〒 7 5 3 - 0 0 0 1 山口市吉敷下東三丁目1番1号																	
	勤務先名称	〇 〇 薬 局																	
	電話番号	083	-	922	-	1713	F A X番号	083-924-7704											
	法人名称	(株)ライボン					法人代表者 開設者(個人)	代表取締役 横田 亮											
自 宅	所在地	〒 7 5 3 - 0 0 2 3 山口市大内御堀4丁目4-45															保険薬剤師登録記号番号		
	電話番号	083-924-1155					F A X番号	山薬 6038											
勤 務 先 業 態	保険薬局		非保険薬局		病診薬局		行 政		製薬・輸入										
	店舗販売業		卸売販売業		教育・研究者		無 職		その他										
業 務 種 別	開設者		病診薬局長		法人代表者		その他		学校薬剤師ですか?		はい・いいえ								
薬 剤 師 区 分	管理薬剤師(A会費)				その他の薬剤師(B会費)				賛助会員(非薬剤師)										
前 回 日 薬 会 費 納 入 日	平成 令和		2		7		年		8		月		金額	7,000		※日薬A会費18,000円/年、B会費7,000円/年			
日 薬 会 員 番 号	1	6	0	7	3	6	6	日薬・県薬会報送付先	勤務先		自宅								

変更の場合、変更事由を具体的に記入

[変更前]

→

[変更後]

変更事項

地域・職域薬剤師会使用欄

E-mailアドレス

- ・勤務先
- ・自 宅

注意:メーリングリスト及び県薬会員名簿への登録については、この欄の記入では登録致しません。

県薬ホームページ(<http://www.yama-yaku.or.jp/member/news/ml.htm>)から登録して下さい。

【提出先】

会員→地域・職域会員担当者→県薬

【記入上の注意】

1. 別紙に記載の「会員の個人情報の取扱いについて」をよく読み、承認された上でご記入下さい。
2. 自宅住所、電話番号は会員名簿・YPジャーナルへ掲載されません。