

都道府県 薬剤師会会長 殿  
日本薬剤師会会長 殿

# 入会申込書 (入会者用)

年 月 日

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入会を申込みます。

1. 入会者は、太線の枠内のみご記入下さい。

No. \_\_\_\_\_

	会員番号	都道府県薬名	支部名
入会者	氏名		
	フリガナ		
	生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日
	出身校名	卒業年度	昭和 平成 令和 年度
勤務先	郵便番号	_____ (※7桁を必ず記入)	
	所在地	都道府県	
	建物号室		
	勤務先名称		
	法人の名称 (個人の場合は空欄)		
先	開設者・法人代表者の氏名		
	電話番号 (右詰記入)	市外局番 局番 番号	FAX番号 (右詰記入) 市外局番 局番 番号
	住所		
自宅	郵便番号	_____ (※7桁を必ず記入)	
	住所	都道府県	
	建物号室		
分	電話番号 (右詰記入)	市外局番 局番 番号	FAX番号 (右詰記入) 市外局番 局番 番号
	雑誌発送先	勤務先	自宅
日薬用区	勤務先態	保険薬局 非保険薬局 病診薬局 臨床検査 教育・研究	
	業務種別	行政 製薬・輸入 卸売販売業 店舗販売業 その他 無職	
	薬剤師区分	開設者 病診薬局長 法人代表者 その他	
	学校薬剤師区分	管理薬剤師 学校の薬剤師 非学校の薬剤師	
分県薬用	地方薬剤師会における会員区分	正会員 賛助会員 名誉会員 終身会員 有功会員 特別会員	
	会費区分	A会費 B会費	
	会費額		円
備考	最終納付年月		(例: 201305)
	E-mail(県薬ニュース送信用)		

**〔記入上のご注意〕**

1. 薬剤師以外は、賛助会員とします。
2. 裏面に記載の「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ください。
3. 「性別」「生年月日」「卒業年度」の年号は該当の文字を○で囲んでください。
4. 出身校名は薬科大学(旧薬専)のみ記入してください。大学院、専科、専攻科等は記入しないでください。
5. 姓と名の間、フリガナの項の濁音のあと、住所と気付の間は1マス空けてください。
6. 記入は楷書ではっきりと強めにお書きください。
7. 再入会の方は以前の会員番号をお書きください。
8. 文字は一番左のマス、数字は一番右のマスに揃えてご記入ください。
9. 「法人の名称」及び「開設者・法人代表者の氏名」は薬局及び店舗販売業の方のみ記入してください。

# 入会申込書記入例

1-1 本人控

都道府県名を記入してください。

記入しないで下さい。(会員番号は、後日送付される日本薬剤師会雑誌の宛名下部に付記します)。

都道府県薬剤師会で記入します。

入会申込日を記入してください。

入会申込書 (入会者用)

No. \_\_\_\_\_

都道府県薬業受付整理番号 \_\_\_\_\_

年 月 日 \_\_\_\_\_

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入会を申込みます。

1. 入会者は、太線の枠内のみご記入下さい。

会員番号	都道府県薬名	支部名
氏名	フリガナ	性別
生年月日	薬剤師番号	卒業年度
出生名	出身校	卒業年度
郵便番号	所在地	建物号室
勤務先名称	法人の名称	開設者・法人代表者の氏名
電話番号	FAX番号	電話番号
郵便番号	住所	建物号室
電話番号	FAX番号	電話番号
職種	業務種別	薬剤師区分
業務種別	薬剤師区分	学校薬剤師区分
地方薬剤師会	会員区分	会費区分
会費額	最終納付年月	

個人名を記入してください。

押印はなくても可

フリガナの姓と名の間は1マス空けて、濁音は1字として記入してください。

数字は右端につめてください。

薬科大学(旧薬専)のみ記入してください。大学院、選科、専攻科等は記入しないでください。

住所は都道府県から記入してください。上段におさまらない時は中段も使用してください。また、2桁以上の数字は、行にまたがらないようにしてください。

気付が長い場合は、できるだけ簡略にしてください。

移動や変更が少ないほうを指定してください。

該当項目が2ヶ所以上ある方は、主な項目1つだけに○をしてください(2ヶ所以上○があると登録されません)。

統計の資料といたします。ありのままの記入をしてください。

連絡事項を記入してください。E-mailアドレスを記入してください。

都道府県薬剤師会で記入します。

【記入上のご注意】

1. 薬剤師以外は、賛助会員とします。
2. 裏面に記載の「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ください。
3. 「性別」「生年月日」「卒業年度」の年号は該当の文字を○で囲んでください。
4. 出身校名は薬科大学(旧薬専)のみ記入してください。大学院、専科、専攻科等は記入しないでください。
5. 姓と名の間、フリガナの項の濁音のあと、住所と気付の間は1マス空けてください。
6. 記入は楷書ではっきりと強めにお書きください。
7. 再入会の方は以前の会員番号をお書きください。
8. 文字は一番左のマス、数字は一番右のマスに揃えてご記入ください。
9. 「法人の名称」及び「開設者・法人代表者の氏名」は薬局及び店舗販売業の方のみ記入してください。