

令和 7 年 11 月吉日

前橋市薬剤師会会員 各位

一般社団法人前橋市薬剤師会
会 長 佐藤 岳彦

令和8年新春 前橋市薬剤師会新年祝賀 会員交流会のご案内

謹啓 年の瀬も迫り何かと慌ただしいこの頃ですが、会員の皆様には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より本会の活動に対しましては、多大なるご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、新春恒例の『前橋市薬剤師会新年祝賀 会員交流会』ですが、来春も盛大に開催することといたしましたのでご案内申し上げます。

なお、来春の新年祝賀会も、本年同様に当会会員と薬薬連携委員会の5病院薬剤師だけで親しく歓談・祝賀する会といたしますので、できるだけ多くの会員の皆様にご参加賜りますようお願い申し上げます。

これから年末を控え何かと気忙しくなります。インフルエンザの流行も気掛かりで、年始ご多用のところとは存じますが、新年祝賀会で皆様とお会いできることを楽しみに、お申し込みを心よりお待ち申し上げます。

謹白

記

1. 日 時 令和 8 年 1 月 15 日(木)午後 7 時 15 分開宴
2. 場 所 ホテルラシーネ新前橋 2 階 (前橋市古市町 1-35-1)
3. 会 費 1人 3,000 円 (1月7日(水)までに会費納入をお願いします。)

※会費は下記口座にお振込みいただくか、直接事務局へ事前にご持参下さい。

なお、新年会当日は受付が大変込み合いますので、当日受付での会費支払いはできるだけご遠慮頂き、事前入金にご協力をお願いします。



振込口座:群馬銀行 堅町支店 普通預金 1193735
一般社団法人前橋市薬剤師会 代表理事 佐藤岳彦
(※振込手数料は、各自でご負担下さるようお願いいたします。)

4. 申込締切 : 令和 7 年 12 月 22 日(月)

●前橋市薬剤師会新年祝賀 会員交流会への参加申し込みはWEB申請で●

★申し込みフォームのアドレスは、当会ホームページの【会員・お知らせ欄】と、エストメールにも貼り付けますので、パソコン・スマホ等から、薬局ごとに送信してください。

★**申し込みフォームは**⇒●<https://forms.gle/VRdqTAUKw5hF8jtz6>