

() 入会申込書
() 変更届出書

港北区薬剤師会会長殿

令和 年 月 日 記入
令和 年 月 日 受付

入会・変更時とも「事務処理欄」以外すべてご記入下さい。
変更時は「※変更内容」もご記入願います。

会 員	ふりがな (姓)	(名)	押印	性別	男・女		
	氏名						
	生年月日	昭・平 年 (西暦 年) 月 日生					
	自宅住所	〒					
	電話番号		FAX番号				
	出身校		卒業年	昭・平	年卒		
	薬剤師 登録年月日	薬剤師の場合 昭・平 年 月 日	登録番号	第	号		
勤 務 先	ふりがな						
	名称						
	所在地	〒					
	電話番号		FAX番号				
	メールアドレス	※会からのお知らせ等はメールにて連絡致しますので、頻繁に受信していただけるアドレスを必ずご記入下さい。					
開 設 者	ふりがな		ふりがな				
	法人名 代表者名		個人 開設者名				
	所在地	〒					
	電話番号		FAX番号				
該 当 区 分 ○ 印	会員区分	正会員	個人会員A	個人会員B			
	勤務先業種	薬局	店舗販売業	病院診療所	無職	その他	
	職位	個人開設者	法人代表者	病院薬局長	勤務者	その他	
	薬剤師区分	管理薬剤師	その他の薬剤師	登録販売者	その他		
	加入団体	日本薬剤師会	神奈川県薬剤師会	横浜市薬剤師会			
事 務 処 理 欄	会費納入方法	次年度より、正会員は引き落とし、個人会員A(引き落とし・振込)、個人会員Bは振込					
	入会金	納金・未納 (正会員)¥50,000- (個人会員A)¥5,000- (個人会員B)¥10,000-					
	会費	納金・未納 (正会員)¥6,000/月 (個人会員A)¥500/月 (個人会員B)¥3,000/月					
	個人会員A 入会月別会費	4月 ¥6,000	5月 ¥5,500	6月 ¥5,000	7月 ¥4,500	8月 ¥4,000	9月 ¥3,500
		10月 ¥3,000	11月 ¥2,500	12月 ¥2,000	1月 ¥1,500	2月 ¥1,000	3月 ¥500
※ 変 更 内 容	変更前						
	変更後						
	変更理由						
	前任者	()退会	()会員区分変更				