

( ) 入会申込書

( ) 変更届出書

港北区薬剤師会会長殿

平成 年 月 日 記入  
平成 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	大・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	大・昭・平	年卒	
	薬剤師 登録年月日	薬剤師の場合 大・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	4月 ¥6,000	5月 ¥5,500	6月 ¥5,000	7月 ¥4,500	8月 ¥4,000 9月 ¥3,500
	入会月別会費	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			