

変更申込書

※一般社団法人東広島薬剤師会の会員情報変更用紙です。日県薬会員変更届けは、別途作成する必要があります。

会員情報に変更がありましたので、届出いたします

申し込み _____ 年 ____ 月 ____ 日

変更部分に○をつけて、名前と、勤務先は、必ずお願いします。

	氏名	
	フリガナ	
	自宅住所	〒
	勤務先名称 (薬局名) (事業所名)	

に確認チェックを入れてください。「チェックと入力して変換するとが選べます」

変更届けを提出することを本人が確認しました。

県薬発行の『研修会用会員カード』は、再発行されません。勤務先が変更になる場合は、スマートフォンを利用して、モバイルの会員コードを作成してください。

一般社団法人東広島薬剤師会
代表理事 神田 直弘 殿