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

変更部分に〇をつけて、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。

一般社団法人東広島薬剤師会

代表理事　神田　直弘　殿