

入会申込書

※一般社団法人設立にともない、(公益)日本薬剤師会・(公益)広島県薬剤師会とは別に、社員名簿を作成する必要があるため、この書類にも必要事項をご記入の上、提出をお願いいたします。
なお、日県薬業薬剤師会の入会申込用紙は別途必要になります。

今後、勤務先薬局や自宅住所などに変更があった場合は、その都度変更届けが必要になります。

一般社団法人 東広島薬剤師会に入会を希望します

申し込み 年 月 日

氏名	
フリガナ	
自宅住所	〒
勤務先名称 (薬局名) (事業所名)	

入会誓約書

(一社) 東広島薬剤師会の定款を読んだ上で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」

一般社団法人東広島薬剤師会の定款を読みました。

1. 一般社団法人東広島薬剤師会の会員として、本会の活動目的に同意し、その目的を達成するために行う事業に協力する
2. 運営上必要な会費は、遅滞なく支払う
3. 入会申込書の情報を一般社団法人東広島薬剤師会の社員名簿に登録することに同意する

入会するにあたり、以上の事項を遵守することを誓います。

入会する本人が上記事項について確認いたしました。

一般社団法人東広島薬剤師会

代表理事 神田 直弘 殿