

退会届

※一般社団法人東広島薬剤師会の会員退会届けです。県内の会員薬局への異動の場合は、日県薬会員変更届けを、県外への異動の場合は、日県薬退会届けを別途作成する必要があります。

一般社団法人 東広島薬剤師会を退会する旨 届出いたします

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) | |

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」

退会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』を別便で東広島薬剤師会へ返却します。

一般社団法人東広島薬剤師会
代表理事 神田 直弘 殿