金沢区薬剤師会【第３種・代理・個人】（入会・変更・退会）届

金沢区薬剤師会長　殿

この度、下記のように（入会・変更・退会）いたしますので、お届けいたします。

入会・変更・退会　年月：	年　月	年　月　日

会員区分	第３種（①）	第３種（②）	第３種（③）	第１種代理	第２種代理	第１種個人

※「**第３種会員**」（議決権：無）

① **【研修会への参加のみ】**金沢区内に勤務する、あるいは居住する薬剤師で本会が認めた者

② **【研修会への参加のみ】**金沢区内に限らず、本会の事業に係わる者、本会の主旨に賛同し、役員会に於いて承認された者

③ **【研修会＋休日当直輪番への参加】**金沢区内に勤務する、あるいは居住する保険薬剤師で一般社団法人金沢区三師会立調剤薬局の当直輪番に出動を希望し、本役員会の承認を得た者（ただし、勤務先薬局が地域薬剤師会の会員であること）

ふりがな 氏　名	印	生年月日	昭和 平成　年　月　日
薬剤師区分	管理薬剤師　・　その他の勤務薬剤師　（　常勤・非常勤　）　・　非薬剤師		
出身大学	卒業年：　年		
住　所	〒		
電話番号		FAX 番号	
緊急連絡先 (携帯電話)		メールアドレス	
学校薬剤師	県学薬・市学薬	担当校：	
神奈川県薬剤師会加入	無・第１種・第２種・賛助Ａ	横浜市薬剤師会加入	無・正会員➡Ⅰ・Ⅱ

勤務先情報

勤務先名称（ふりがな）	
所在地	〒
電話番号	FAX 番号
加入している地域薬剤師会	
備考欄	

第３種（③）／第１種　代理・個人　のみ

金沢区三師会立調剤薬局当直用　※金沢区福祉保健センター／厚生局へ登録をします。

薬剤師免許証番号							保険薬剤師登録番号	神薬					

※　上記内容に変更が生じた場合には、速やかに区薬剤師会に申し出ること。