越谷市薬剤師会

新型コロナウイルスワクチン接種事業 参加薬剤師限定

個人会員入会キャンペーン

通常 入会金 4000円

年会費 6000円 (初年度月割:500円/月)



申込時 完全無料!!

初年度 入会金 0円&年会費 0円

※令和4年度より年会費6000円のみ発生致します。

キャンペーン適用期間:令和4年3月末 事務局受付分まで

申込方法:キャンペーン専用申込書を越谷市薬剤師会事務局へ提出

FAX 048-960-4101

会員特典

- ① 越谷市薬剤師会主催の研修会に原則、無料で参加できます。 研修認定薬剤師の単位が取得できます。(目安:月1回程度開催)
- ② 各種委員会に所属し、地域貢献のための活動ができます。 (必ず希望の委員会に所属できるとは限りません。)
- ③ 学校薬剤師に応募が可能です。学薬検査機器の貸出も無料。 (年1回欠員があれば公募します。新任の方には研修も致します。)
- ④ 新年会や懇親会等を通じて、様々な交流ができます。 など

注意事項

- ※個人会員は賛助会員のため、総会時の議決権は保有しません。
- ※令和4年4月以降、申し出がない限り自動更新となります。

また、埼玉県薬剤師会、日本薬剤師会への入会もお考えの方、不明点等は事務局へお問い合わせ下さい。 (TEL:048-960-4100)

入会申込書 (個人会員用)

一般社団法人越谷市薬剤師会 会長 中村 幸弘 殿

キャンペーン専用申込書

1 1 \ 1 1 \ A \ 1 . 1 \ A \ 1 . 1 \ A \ 1	to to the state of			- 4 - 1 -	
一社)越谷市薬剤師会の	/#P - / -	下 ゴ の ス /	へ入せがみらて	スクな田し	17 7 H
		えい 買じひ たんラ	- / // // / / / / / / / 	$\mathcal{N} \rightarrow \mathcal{N} + $	111111111111111111111111111111111111

								令和	在	日	日
H \1 +	구다 /	<u></u> -					(‡	携帯 TEL	•	71	H
申込者	現 日	E PT						FAX			
	氏	名					(1	7112			
	生年	月日	Τ	S	Н	年	•	月	日		
薬剤師登録	番号	及び登	録年	月日							
第		号	Τ	S	Н	年		月	日		
薬局/会社	住	所						(TEL (FAX			
(勤務先)	名	称									
出:	身大学	名									
指導薬剤	師登録	番号	No.						_		
(薬局等開設管	理薬剤	師・管理	薬剤師	勤務	落薬剤 節	市・薬局等	詳開設者	その他)	
						_			<i></i>	. 4)	
□ 個人会員 入会			=			. —		当者は口 間:令和4			
		^ ^					ฑ				
	人	会 金		3	. 4	, 000	N				
	会	費(年)		蚠	. 6	, 000	円				

※ 勤務薬局、病院、会社等を退職する際には、必ず貴会に届出する事を遵守致 します。