

(様式第1号の2)

受付日	
受付番号	号

地域薬剤師会経由

賛助会員A 入会申込書

記入日：令和 年 月 日

一般社団法人 宮崎県薬剤師会会長 殿

ふりがな			
名 称			
住 所	〒 ー		
電話番号	()	FAX 番号	()
備 考			

(参 考)

一般社団法人 宮崎県薬剤師会 会員規程

(賛助会員)

第9条 定款第5条に定める賛助会員の種別は、次のとおりとする。なお、この中で、(1)から(3)及び(5)に該当する者を賛助会員A、(4)に該当する者を賛助会員Bとする。

- (1) 薬局経営者
- (2) 薬剤師以外の薬品の製造業及び卸業者等の関係者
- (3) 医薬品販売に従事する者
- (4) 薬局
- (5) その他希望する個人及び団体

2 正会員が在籍する薬局は、賛助会員Bとして入会するものとする。

地域薬剤師会記入欄	
入会月	令和 年 月より