

※ 学生、薬局・薬店・病院等にご勤務の方、一般の方はこちらの用紙をご利用ください。

様式1号（運用規則第2条関係）

「日本漢方連盟」入会届

一般社団法人日本漢方連盟理事長殿 「日本漢方連盟」に入会いたします。

平成 年 月 日

個人会員 (学生、薬局・薬店・病院等にご勤務の方、その他一般の方)			
Eメールアドレス	(店舗・自宅)	@	
フリガナ			携帯TEL
氏名 右の()内の資格を ○で囲んで下さい。	(薬剤師・薬種商・登録販売者・無)	男・女	才
ご連絡先ご住所 〒 -	TEL	学校名・お勤め先	
	FAX	(部署・役職等)	

《会費》

会員資格	年会費
個人会員 (2号社員)	5,000円

受	
付	
処	
理	
担	
当	

返送先： FAX 03 - 3723 - 5919

郵送 〒145-0062 東京都大田区北千束1-51-18 (社) 日本漢方連盟

<日本漢方連盟 会費納入について>

会費は、以下の口座にお振り込みください。

お振込が確認できましたら、会員登録の手続きをさせていただきます。

今回の会費納入を持ちまして、本年12月分までの会費とさせていただきます。

※事務処理上、初回、10月以降にお振込の場合のみ、翌年12月までの会費とさせていただきます。

◎お振り込み口座

銀行名： みずほ銀行 大岡山支店

口座名： 日本漢方連盟（ニホンカンポウレンメイ）

口座： 普通 2196553

◎「お振り込み人」のご記入（ご入力）の注意点

※ 薬局・薬店を営んでいる方は法人会員としてご入会下さい。

➤ **個人会員**（学生，薬局・薬店・病院等にご勤務の方，その他一般の方）

年会費 5,000 円

振込依頼人名 … **個人名** をご記入ください。

※入会届の **個人会員記入欄** にご記入いただいたお名前と同じお名前でご記入ください。